



## Katholische Kindertagesstätte St. Josef

General von Holzing Str. 9, 79283 Bollschweil, Tel.: 07633 / 9424920

### Aufnahmeantrag

Nach- und Vorname des Kindes:

\_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ Geburtsdaten.: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Berufstätig (%): \_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Berufstätig (%): \_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

Ich wünsche die Aufnahme meines Kindes zum folgendem

**Aufnahmetermi**n: \_\_\_\_\_

<b>Krippengruppen (1-3 Jahre)</b>				
<b>Öffnungszeiten (VÖ) 7:30 – 14:00 Uhr</b>	Montag – Freitag <input type="checkbox"/>			
<b>Öffnungszeiten (VÖ) 7:30 – 14:00 Uhr</b>	Montag-Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch-Freitag <input type="checkbox"/>	Montag-Mittwoch <input type="checkbox"/>	Donnerstag-Freitag <input type="checkbox"/>

<b>Kindergarten (3-6 Jahre)</b>					
<b>Öffnungszeiten (halbtags) 8:00 – 13:00 Uhr</b>	Montag – Freitag <input type="checkbox"/>				
<b>Öffnungszeiten (VÖ) 7:30 – 14:00 Uhr</b>	Montag – Freitag <input type="checkbox"/>				
<b>Öffnungszeiten (Ganztags)</b>	Bitte geben Sie die gewünschten Wochentage für die Ganztagsbetreuung an!				
<b>Montag - Donnerstag 7:30 – 17:00 Uhr</b>	Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>	Freitag bis 14:00 Uhr

Bitte planen Sie vor ihrem Arbeitsbeginn genügend Zeit (4-6 Wochen) für die Eingewöhnung ein!

Unsere Erfahrung zeigt, dass sie schneller und problemloser von statten geht, wenn man unter keinem Zeitdruck steht!

Dieser Antrag bedeutet **keine Zusage auf einen Betreuungsplatz**, sondern dient als Grundlage für die Bedarfsplanung und die spätere Vergabe der freien Plätze! Falls Sie 3 Monate vor Ihrem gewünschten Aufnahmetermin noch keine schriftliche Platzzusage von uns erhalten haben, setzen Sie sich bitte telefonisch mit uns in Verbindung um abzuklären, ob und zu welchem Zeitpunkt ein Betreuungsverhältnis zustande kommt!

**Bitte diesen Antrag im Kindergarten abgeben!**

Bollschweil, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

*Dieses Feld nicht beschriften!*