



Aufnahmeantrag

Hiermit beantragen wir für das Kalenderjahr _____ die Aufnahme unserer Tochter bzw. unseres Sohnes in den

Elterninitiativkindergarten
»Die Flohkiste« Altendorf/Ersdorf e. V.
Kirchstraße 24
53340 Meckenheim

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Angaben aus. Felder, die mit einem Sternchen () gekennzeichnet sind, sind freiwillige Angaben. Wir versichern Ihnen, dass Ihre Angaben vertraulich behandelt werden.*

1. Angaben zum Kind

Vor- und Nachname: _____

Geschlecht: m w

Geburtsdatum: _____

Vollständige Adresse: _____

Familiensprache*: _____

Besucht Ihr Kind zurzeit einen Kindergarten? ja nein

Wenn ja, welchen: _____

2. Angaben zu den Eltern

	Mutter	Vater
Nachname:		
Vorname:		
Beruf*:		
Telefon:		
E-Mail*:		
Alleinerziehend*	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Anmerkungen, die Ihrer Ansicht nach besonders berücksichtigt werden sollten:

Über die endgültige Aufnahme Ihres Kindes werden Sie von der Flohkiste benachrichtigt. Wenn Sie den angebotenen Platz annehmen, erklären Sie sich bereit, dem Verein Elterninitiativkindergarten »Die Flohkiste« Altendorf/Ersdorf e. V. als Träger des Kindergartens beizutreten.

Sollten wir Ihnen keinen Kindergartenplatz anbieten können, geben wir Ihnen ebenfalls schnellstmöglich Bescheid.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten