



e-mail: verwaltung@freieganztagschule.de
www.freieganztagschule.de

AHA e.V. – Kramerringstr. 32 – 06502 Thale OT Neinstedt

Antrag um Aufnahme in die Kindertagesstätte des AHA e. V.

Name, Vorname des Kindes (Rufnamen unterstreichen):

geb. am:..... Geburtsort:

Religionsgemeinschaft:Staatsangehörigkeit:Muttersprache:.....

Aufnahme wird gewünscht ab:

Name, Vorname des Vaters:

Sorgerecht ja oder nein:

Beruf

derzeitige Tätigkeit:

Telefon dienstl.:

Name, Vorname der Mutter:

Sorgerecht ja oder nein:

Beruf

derzeitige Tätigkeit:

Telefon dienstl.:

Anschrift:

Telefon privat:

Email:

Stellung des Kindes in der Familie (ehelich, Stief-, Adoptiv-, Pflegekind):

Besonderheiten in der Familie (Trennung, Scheidung, Krankheit, Alleinerziehung):
.....

Geschwister (Name, Geburtstag, Kindergarten, Schule):
.....
.....
.....

Welchen Kindergarten hat das Kind bisher besucht?
.....



e-mail: verwaltung@freieganztagschule.de
www.freieganztagschule.de

AHA e.V. – Kramerringstr. 32 – 06502 Thale OT Neinstedt

Was hat Sie zur Wahl unserer Einrichtung veranlasst? (Wir möchten Sie um eine ausführliche Darstellung bitten):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Weitere Angaben, falls Besonderheiten vorliegen, die für Aufnahme, Entwicklungs- oder Lernprozess von Bedeutung sind (Umstände, Krankheiten, Behinderungen)

.....
.....

.....
Datum, Unterschrift Mutter

.....
Datum, Unterschrift Vater