Integrative Kindertagesstätte „Sputnik“

Lebenshilfe Saalfeld-Rudolstadt e.V.

Aufnahmeantrag

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Wohnanschrift: .....

Mutter
Name, Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Anschrift: ..... Tel.: .....
(falls von oben abweichend)

Arbeitgeber: ..... Tel.: .....

Vater
Name, Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Anschrift: ..... Tel.: .....
(falls von oben abweichend)

Arbeitgeber: ..... Tel.: .....

Geschwister
Name / Geb.-Datum: ..... Name / Geb.-Datum: .....

Name / Geb.-Datum: ..... Name / Geb.-Datum: .....
(Nachweis über Kindergeldzahlungen beifügen)

Hausarzt: ..... Krankenkasse: .....

abholberechtigte Personen: .....

Im Notfall zu verständigen: .....
(Name / Telefonnummer)

Besonderheiten: .....

Aufnahmedatum: .....

Gruppe: ..... ganztags ☐ halbtags ☐

Mit der Annahme dieses Antrages durch die Lebenshilfe Kreisvereinigung Saalfeld-Rudolstadt e.V. entsteht ein bürgerlich-rechtlicher Vertrag zu den „**Vertragsbedingungen über die Aufnahme und Betreuung von Kindern in der Integrativen Kindertagesstätte SPUTNIK**“, von denen ich Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum: ..... Ort, Datum: .....

....
Unterschrift beider Elternteile Unterschrift LeiterIn der Kindertagesstätte