



Kindergarten „Kleine Weltentdecker“  
Schafbergblick 1  
01833 Stolpen  
kiga@kindergarten-stolpen.de

## Antrag auf Aufnahme

Hiermit beantrage/n ich/ wir einen

- Krippenplatz (1-3 Jahre)
- Kindergartenplatz in Ihrer Einrichtung.

## Personensorgeberechtigten

Mutter/Frau

Vater/Herr

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Tel. Privat \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Familienstand

- Verheiratet
- Eheähnliche Gemeinschaft
- Alleinerziehend

Sorgerecht

- Gemeinsam
- Mutter
- Vater

## Anzumeldendes Kind

Name des Kindes -----

Geburtstag -----

Gewünschtes Aufnahmedatum -----

Anmeldegrund:

---

---

---

**Geschwisterkinder, die gleichzeitig eine Einrichtung (Kita/Hort) besuchen:**

Name, Vorname des Kindes/ Einrichtung

---

Name, Vorname des Kindes/ Einrichtung

---

**(Freiwillige) Angaben, die für das Wohl des Kindes und die Arbeit im Kindergarten hilfreich sind:**

Krankenkasse:

---

Beruf/Arbeitsstelle

---

---

---

**Hinweis zur Anmeldung:**

Die Anmeldung ist noch keine Zusicherung, dass der Platz auch zum gewünschten Zeitpunkt zur Verfügung gestellt werden kann. Vielmehr sind Belegungszahlen und frei werdende Plätze für die Aufnahme entscheidend.

**Die Vorstehenden Hinweise wurden zur Kenntnis genommen.**

**Ich/Wir versichere/n die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.**

**Alle Änderungen sind dem Träger bzw. der Leitung des Kindergartens formlos und schriftlich mitzuteilen.**

---

Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden nur zur Erfüllung der sich diesem Aufnahmeantrag ergebenden Aufgaben verarbeitet oder genutzt bzw. im Rahmen des Datenaustausches mit der Gemeinde Stolpen an diese weitergegeben.