# Aufnahmeantrag für Kinder unter 3 Jahren in Fellbacher Kindertageseinrichtungen

**U3**

| **Anmeldung für:** | |
|---|---|
| **Vorname:** | **Nachname:** |
| **Geburtstag:** | **Gewünschter Aufnahmetermin:** |
| **Geschlecht:**<br>☐ m ☐ w | |
| **Antragstellerin/Sorgeberechtigte:** | |
| **Vorname:** | **Nachname:** |
| **Anschrift:** | |
| **E-Mail Adresse:** | **Telefon:** |
| **Sorgeberechtigt:**<br>☐ ja ☐ nein | **Mit Kind alleinlebend:**<br>☐ ja ☐ nein |
| **Berufstätigkeit in Prozent und Anzahl Stunden pro Woche/in Ausbildung/Studium bzw. angestrebte Berufstätigkeit:** | |
| **Antragsteller/Sorgeberechtigter:** | |
| **Vorname:** | **Nachname:** |
| **Anschrift:** | |
| **E-Mail Adresse:** | **Telefon:** |
| **Sorgeberechtigt:**<br>☐ ja ☐ nein | **Mit Kind alleinlebend:**<br>☐ ja ☐ nein |
| **Berufstätigkeit in Prozent und Anzahl Stunden pro Woche/in Ausbildung/Studium bzw. angestrebte Berufstätigkeit:** | |

Zu meiner/unserer Familie gehören zusätzlich **folgende Kinder**, für die ich/wir **Kindergeld erhalte/n** und die **in meinem/unserem Haushalt wohnen:**

1. _____ 2. _____

Vorname Geburtsdatum Vorname Geburtsdatum

3._____ 4._____

Vorname Geburtsdatum Vorname Geburtsdatum

**Besonderheiten** in Bezug auf das Kind (z.B. Behinderung):

**Ich/Wir melde/n mein/unser Kind in folgender Einrichtung an:**

**Ich/Wir benötige/n folgende wöchentliche Betreuungszeit für mein/unser Kind:** (bitte ausfüllen, wenn in der Einrichtung mehrere Betreuungszeiten angeboten werden) – die wöchentliche Betreuungszeit können Sie der beiliegenden Liste entnehmen

**Wird ein Geschwisterkind zurzeit in der Einrichtung betreut?**

☐ ja * ☐ nein

* Das Geschwisterkind kommt voraussichtlich zum Schuljahr in die Schule.

**Sollte in der Wunscheinrichtung kein Platz vorhanden sein, dann**

☐ möchte ich/möchten wir auf jeden Fall einen Platz in einer anderen Kindertageseinrichtung bekommen. (bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen)

Dabei ist mir/uns besonders wichtig:

- ☐ die wöchentliche Betreuungszeit
- ☐ die Wohnortnähe
- ☐ das Trägerprofil

☐ warte/n ich/wir, bis ein Platz in der Wunscheinrichtung frei wird.

Der Aufnahmeantrag wird von der Kindertageseinrichtung an die Stadt Fellbach weitergeleitet. Die Daten werden in der zentralen Warteliste gespeichert. Bei Platzzusage in einer Alternativeinrichtung werden die Daten an diese Einrichtung weitergegeben.

| **Datum:** | **Unterschrift/en der sorgeberechtigten Person/en:** |
|---|---|
| **In der Einrichtung eingegangen am:** | **In der Einrichtung entgegen genommen von:** |

Platz für Anmerkungen der Kindertageseinrichtung

Wird von der Stadtverwaltung ausgefüllt:

| **Eingegangen am:** | **Empfangsbestätigung durch Unterschrift Mitarbeiter/in:** |
|---|---|