

**Aufnahmeantrag für Kindertageseinrichtungen  
in Fellbach mit Ganztagesbetreuung  
für Kinder ab dem 3. Lebensjahr**

**GT/Ü3**

<b>Anmeldung für:</b>	
<b>Vorname:</b>	<b>Nachname:</b>
<b>Geburtstag:</b>	<b>Gewünschter Aufnahmetermin:</b>
<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
<b>Antragstellerin/Sorgeberechtigte:</b>	
<b>Vorname:</b>	<b>Nachname:</b>
<b>Anschrift:</b>	
<b>E-Mail Adresse:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Sorgeberechtigt:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Mit Kind alleinlebend:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Berufstätigkeit in Prozent und Anzahl Stunden pro Woche/in Ausbildung/Studium bzw. angestrebte Berufstätigkeit:</b>	
<b>Antragsteller/Sorgeberechtigter:</b>	
<b>Vorname:</b>	<b>Nachname:</b>
<b>Anschrift:</b>	
<b>E-Mail Adresse:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Sorgeberechtigt:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Mit Kind alleinlebend:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Berufstätigkeit in Prozent und Anzahl Stunden pro Woche/in Ausbildung/Studium bzw. angestrebte Berufstätigkeit:</b>	

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 Betreuungszeit für mein/unser Kind:**– die wöchentliche Betreuungszeit, die in der Einrichtung angeboten wird, 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:**