



## Antrag zur Aufnahme

### in die Kindertagesstätte Himmelsleiter zum Aufnahmejahr/Aufnahmedatum

**Kind:**

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Impfstatus: .....

Besonderheiten des Kindes: .....

Förderbedarf: / Frühförderung: .....

Gewünschte Aufnahme des Kindes

➤ zum Beginn des jeweiligen  
Kitajahres

➤ zu einem anderen Termin  
innerhalb des Kitajahres

zum ..... 20.....

Voraussichtlicher Betreuungsumfang: / bis 6 h  7 h  8 h  10 h

Voraussichtliche Betreuungszeit: von ..... bis ..... Uhr

Wo wird Ihr Kind derzeit betreut? .....

.....

Was hat Sie bewegt, Ihr Kind für unsere Kindertagesstätten anzumelden?

.....

Besondere Hinweise und Wünsche:

.....

Gibt es schon Kontakt zum Evangelischen Diakonissenhaus (z.B. durch Verwandte oder Krankenhaus Ludwigsfelde)?

nein

ja .....

Besondere Interessen am kirchlichen Leben:

.....

**Eltern:**

**Elternteil 1**

**Elternteil 2**

Name, Vorname:

.....

Aktuelle Adresse:

.....

Telefon:

.....

E-Mail:

.....

Nur bei Zuzug

nach Ludwigsfelde:

➤ Neue Adresse zum Zeitpunkt der geplanten Kita-Aufnahme:

.....

➤ Datum des Umzuges nach Ludwigsfelde:

.....

Konfession:

.....

Beruf:

.....

Arbeitsstelle:

.....

Maximale Arbeitszeit:

.....

**Ich versichere, dass diese Angaben den Tatsachen entsprechen.**

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Rückmeldungen/Änderungswünsche:**

.....

.....

.....