



**Vor- und Familienname des(r)
Antragstellers(in)**

Postleitzahl und Anschrift

Telefon-Nummer

Ort und Datum

**Kindergartenantrag
für das Jahr _____
bzw. ab _____**

1. ANGABEN ZUM KIND:

VOR UND ZUNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

A N S C H R I F T : _____

SPRACHE: **DEUTSCH** **ANDERE SPRACHE**

2. ANGABEN ZUM AUFNAHMEWUNSCH:

**ERWÜNSCHT WÄRE DIE AUFNAHME IN DEN
STÄDTISCHENKINDERGARTEN:** _____

❖ **ALTERNATIVKINDERGARTEN:** _____

- und zwar:**
- 1. Halbtägiger Besuch bis 11:30**
 - 2. Halbtägiger Besuch bis 13:00**
 - 3. Ganztagsbesuch**
 - 4. Ganztagsbesuch bis 18.00 Uhr** **(KG Gries)**

HAT DAS KIND DEN KINDERGARTEN BEREITS BESUCHT: **JA** **NEIN**

**WENN JA
WELCHEN:** _____

UND ZWAR VOM _____ **BIS** _____

3. ANGABEN ZU DEN ELTERN BZW. ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

a) M U T T E R (PFLEGEMUTTER)

VOR- U. ZUNAME: _____ GEBURTSDATUM: _____

A N S C H R I F T : _____

BESCHÄFTIGT ALS: _____ DIENSTGEBER: _____

SPRACHE: DEUTSCH ANDERE SPRACHE

b) V A T E R (PFLEGEVATER)

VOR- U. ZUNAME: _____ GEBURTSDATUM: _____

A N S C H R I F T : _____

BESCHÄFTIGT ALS: _____ DIENSTGEBER: _____

SPRACHE: DEUTSCH ANDERE SPRACHE

4. ANGABEN ÜBER WEITER ZU VERSORGENDE KINDER:

Name und Geburtsdatum:	Name und Geburtsdatum:
Name und Geburtsdatum:	Name und Geburtsdatum:

5. FÜR DIE AUFNAHME WICHTIG ERSCHEINENDE GRÜNDE:

BEI EINER ALLFÄLLIGEN AUFNAHME MEINES/UNSERES KINDES IN DEN STÄDTISCHEN KINDERGARTEN VERPFLICHTE(N) ICH/WIR UNS, DIE KINDERGARTENORDNUNG EINZUHALTEN.

Informationen zum Datenschutz:

Die von Ihnen bekanntgegebenen Daten werden im Rahmen des konkreten Verfahrens und der gesetzlichen Zulässigkeit an sonstige Verfahrensbeteiligte weitergegeben und gespeichert. Im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung sowie das Recht Beschwerde bei der Datenschutzbehörde zu erheben.

**Unterschrift der Eltern bzw.
Erziehungsberechtigten**