

# Kindergartenverein Flohkiste e.V.



Wolfgartenstraße 2  
85049 Ingolstadt  
Tel.: 0841/4 76 10  
Email: [info@flohkiste-gerolfing.de](mailto:info@flohkiste-gerolfing.de)  
[www.flohkiste-gerolfing.de](http://www.flohkiste-gerolfing.de)



## AUFNAHMEANTRAG

### für einen Kindergartenplatz im Kindergartenverein Flohkiste e. V. für das Kiga-Jahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ :

(Seite 1)

#### A KIND

Vor- und Zuname des Kindes \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Bekenntnis \_\_\_\_\_

#### B ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Mutter

Vater

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.(dienstl. oder von oben abweichend)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ganz wichtig: Email-Adresse:** \_\_\_\_\_

#### C GESCHWISTER

Vorname (ggf. Name)

Geb.-Datum

Vorname (ggf. Name)

Geb.-Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Kindergartenverein Flohkiste e.V.



Wolfgartenstraße 2  
85049 Ingolstadt  
Tel.: 0841/4 76 10  
Email: [info@flohkiste-gerolfing.de](mailto:info@flohkiste-gerolfing.de)  
[www.flohkiste-gerolfing.de](http://www.flohkiste-gerolfing.de)



## AUFNAHMEANTRAG

(Seite 2)

Besondere Familienverhältnisse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### D SONSTIGES

Krankenversichert bei: \_\_\_\_\_

Behandelnder Arzt: \_\_\_\_\_

Momentaner Entwicklungsstand, Allergiker, bes. Ängste, Besonderheiten in der bisherigen Entwicklung des Kindes ...

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### E MOTIVE FÜR DIE AUFNAHME

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### gewünschte Betreuungstage (unter Vorbehalt):

- es geht bei uns **nur**: Di/Mi
- es geht bei uns **nur**: Do/Fr
- bei uns geht es an beiden Terminen; wenn möglich, lieber am \_\_\_\_\_

**Wir beantragen die Aufnahme unseres Kindes in eine Gruppe des Kindergartenvereins Flohkiste e.V.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift