



Familienname des Kindes		Vorname des Kindes	
Geburtstag	Geburtsort	Konfession*	
Name der Erziehungsberechtigten		Anschrift	
E-Mail-Adresse		Telefonnummer	
Gewünschte Betreuungszeit 4,5 h / 6 h / 9 h / 10 h / 11 h (Nachweis)	Bereitschaft zur Vereinsmitgliedschaft ja / nein	Geschwisterkind in der Einrichtung ja / nein	
Beruf/ Tätigkeit der Eltern*		Integrationsstatus/Härtefall ja / nein	
Mutter: Vater:			
Aufnahmewunsch		Eingang der Anmeldung	
Unterschrift Sorgeberechtigte		Unterschrift Mitarbeiterin Kita	

* Freiwillige Angabe

Es existiert eine Warteliste. Die Aufnahme zum Wunschtermin kann nicht garantiert werden.

Wir bitten Sie um eine Rückmeldung sechs Monate vor dem vereinbarten Aufnahmetermin, ob der Wunsch ihrerseits auf einen Kita-Platz in unserer Einrichtung weiterhin besteht (§ 4 S. 2 SächsKitaG).