



Kita Hasenlaube e.V.

Zeppelinstr. 121, 14471 Potsdam
kita.hasenlaube@t-online.de
Tel.: 0331/973366
Fax: 0331/973366

Aufnahmeantrag für die Kita „Hasenlaube“ nach §1 des KitaG

Aufnahme zum: _____

Kind

Name: _____ Geboren am/Geburtsort: _____ Staatsbürgerschaft _____
Vorname: _____ Religion/Konfession: _____ Herkunftsland/Muttersprache: _____
 weiblich männlich

Geschwister

Name/Vorname: _____ Alter: _____ Name/Vorname: _____ Alter: _____
Name/Vorname: _____ Alter: _____ Name/Vorname: _____ Alter: _____

Eltern bzw. Personensorgeberechtigte

Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Staatsbürgerschaft: _____ Muttersprache: _____ Beruf: _____ Arbeitgeber: _____
Anschrift, PLZ - Ort: _____ Straße/Hausnr.: _____

Erreichbarkeit der Eltern bzw. Personensorgeberechtigte:

Handy: _____ Festnetz: _____ E-Mail: _____
Mutter: _____
Vater: _____

Lebensform: verheiratet Lebensgemeinschaft getrennt

Sorgeberechtigt: beide Mutter Vater Vormund

Betreuungsumfang: bis 6h/Tag bis 8h/Tag bis 10h/Tag

Datum, Ort: _____ rechtsverbindliche Unterschrift: _____

Dieser Antrag hat bis Ende Juni des laufenden Jahres Gültigkeit. Sollten Sie bis dahin keine schriftliche Mitteilung über eine Aufnahme Ihres Kindes erhalten, verliert dieser Antrag seine Wirksamkeit und muss von Ihnen verlängert oder neu beantragt werden.