

Aufnahmeantrag auf einen Betreuungsplatz bei der Gemeinde Bischofsheim

- Kinder- und Familienzentrum Schulstraße Kita Parkweg
 Kita Klinker Kita Birkenweg Kita Gutenbergschule

Personalien des Kindes:

Zu- und Vorname:.....Geburtsdatum:.....

Nationalität:.....weiblich: männlich:

Anzahl der Geschwister..... Geburtsdaten der Geschwister.....

Adresse:..... Telefon:.....

Personalien des/der Erziehungsberechtigten: alleinerziehend

Muttergeboren am.....

geboren in:.....Arbeitgeber.....

Vatergeboren am

geboren in:.....Arbeitgeber.....

Angaben über die Besuchszeiten:

a) **Vormittagskindergarten** **07:15 – 12:30 Uhr**

b) **Erweiterte Öffnungszeiten** **07:15 – 14:30 Uhr**
(alle Kitas)

c) **Ganztagskindergarten** **07:15 – 16:45 Uhr**
(nur Kinder- und Familienzentrum Schulstraße, Parkweg + Klinker)

für b + c)

Die Vorlage von Arbeitszeitbescheinigungen (tägliche Arbeitszeit von – bis) ist bei der Aufnahme von beiden Elternteilen erforderlich

Datum:_____

Unterschrift:_____

*** die Aufnahme erfolgt für einen Zeitraum von mindestens 6 Monaten**