

**Aufnahmeantrag auf einen Betreuungsplatz bei der Gemeinde Bischofsheim**

**Krabbelkinder Kita Parkweg / Kita Gutenbergschule**

Aufnahme zum \_\_\_\_\_ gewünscht  
(bitte berücksichtigen Sie die Eingewöhnungszeit von maximal 4 Wochen)

**Personalien des Kindes:**

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

Nationalität:.....weiblich:  männlich:

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

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

**Personalien des/der Erziehungsberechtigten:**  alleinerziehend

Mutter .....geboren am .....

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

Vater .....geboren am .....

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

**Angaben über die Besuchszeiten:**

**Erweiterte Betreuung** 07:15 – 14:30 Uhr   
(durchgehend geöffnet)

**Ganztagskindergarten** 07:15 – 16:45 Uhr   
(durchgehend geöffnet)

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

Datum:\_\_\_\_\_

Unterschrift:\_\_\_\_\_

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