

**Anmeldung zur Aufnahme eines Kindes in einer Kindertageseinrichtung  
der Gemeinde Hörsel**

**1. Gewünschte Kindertageseinrichtung:**

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

**2. Gewünschtes Aufnahmedatum:**

Aufnahme am (TT.MM.JJJJ): \_\_\_\_\_

**3. Gewünschte Betreuungsdauer pro Tag:**

**Halbtags**  
bis 5 Stunden täglich

**Ganztags**  
Ø 9 Stunden täglich

**4. Angaben zum Kind:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

**5. Angaben zu den Personensorgeberechtigten:**

5.1. Name der Mutter: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: (falls abweichend) \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

5.2. Name des Vaters \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: (falls abweichend) \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_



**6. Angaben zu den Geschwisterkindern** (die das 18 Lebensjahr noch nicht vollendet haben und im selben Haushalt der Familie leben)

Name	Vorname	Geburtsdatum

**7. Erklärung:**

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit meiner/unserer vorstehenden Angaben.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die gemachten Angaben an die unter Ziffer 1 genannte Kindertageseinrichtung weitergegeben werden.

Ort, Datum:

Unterschrift der Personensorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_

Dokument Senden

