

**Aufnahmeantrag zum Betreuungsjahr :**

**Eingang**

## Angaben zu den Eltern

Name, Vorname der Mutter

Kirche in der ACK ( ev.  kath.  sonst. \_\_\_\_\_)  
 sonst. \_\_\_\_\_  keine

Name, Vorname des Vaters

Kirche in der ACK ( ev.  kath.  sonst. \_\_\_\_\_)  
 sonst. \_\_\_\_\_  keine

Kontaktadresse

Telefon

E-mail

## Angaben zum Kind

Name, Vorname

Kirche in der ACK ( ev.  kath.  sonst. \_\_\_\_\_)  
 sonst. \_\_\_\_\_  keine

Geburtsdatum

Geburtsort

Aufnahme zum

Geschwisterkind bei der Hoffbauer gGmbH –

ggf. sonderpädagogischer Förderbedarf

Name der bisher besuchten Kindertagesstätte

Betreuungszeit von/ bis

in Stunden:

Die Aufnahme kann nur erfolgen, wenn das zuständige Jugendamt den Rechtsanspruch geprüft und bestätigt hat.  
Bitte geben Sie den Antrag persönlich in der Kindertagesstätte ab.

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_