



## FB Aufnahmeantrag für den Besuch einer Kindertageseinrichtung

AZ: 2.9.1.2/1

Freigabe 20.03.2026

### Personalien des/der Antragstellers/-in - nur für Personensorgeberechtigte

	Personensorgeberechtigte I	Personensorgeberechtigte II
Name, Vorname :		
Anschrift : ggf. neue Anschrift bei bevorstehenden		
Umzug :		
Telefonnummer : *		
E-Mail : *		

### Personalien des Kindes:

Name, Vorname :	
Geburtstag:	
Anschrift : wenn abweichend vom Antragsteller	

Betreuungsplatz wird beantragt ab:

Wunsch Kindertageseinrichtung :

Zutreffendes bitte ankreuzen, bei Auswahl von mehreren Einrichtungen bitte nummerieren.

<input type="checkbox"/>	Kita „Spatzennest“ Langenweddingen
<input type="checkbox"/>	Kita „Bördespatzen Altenweddingen
<input type="checkbox"/>	Kita „Abenteuerland“ Osterweddingen
<input type="checkbox"/>	Kita „Kastaniengarten“ Stemmern
<input type="checkbox"/>	Kita „Wichtelland“ Dodendorf
<input type="checkbox"/>	Kita „Wilde Schwäne“ Schwaneberg
<input type="checkbox"/>	Kita „Gänseblümchen“ Sülldorf

<input type="checkbox"/>	Hort „Grünschnäbel“ Altenweddingen
<input type="checkbox"/>	Hort „Rasselbande“ Osterweddingen

Geschwisterkind:	
Wenn ja, in welcher Einrichtung betreut ?	

.....  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte