

Kita Wilde Wiese
Träger: Tageseinrichtungen für Kinder e.V.
Nordfeld 8 / Warendorfer Str. 62, 48231 Warendorf
Tel: 0152-57435791
mail: wildeviese@kitawaf.de
web: www.kitawaf.de



Antrag auf Aufnahme zum:

Name und Vorname des Kindes:

Geburtsdatum: Nationalität:

Geschwisterkinder: Geschlecht:

1. Sorgeberechtigte*r

2. Sorgeberechtigte*r

Name:

Adresse:

E-Mail:

Telefon:

Beruf:

Arbeitszeit:

Arbeitgeber:

Benötigte Betreuungszeit:

- 25 Stunden in der Woche
- 35 Stunden in der Woche
- 45 Stunden in der Woche

vonUhr bisUhr

Dringlichkeit der Aufnahme:

Die Kita Wilde Wiese ist mein Erstwunsch: ja nein

Diese Daten werden nur für das Kita-Aufnahmeverfahren nach § 20 Abs. 1 KiBiz erhoben und nicht weitergegeben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten