



AUFNAHMEANTRAG FÜR DIE KINDERTAGESSTÄTTE „AM WALLGRABEN“ DER LEBENSHILFE STUTT GART e.V.

Die angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und §§ 22-30 BDSG
i. V. m. §§ 62 ff. Kinder- und Jugendschutzgesetz erhoben.

Träger der Einrichtung:

Einrichtung:

Lebenshilfe Stuttgart e.V.

Ernstthalenstraße 39

70565 Stuttgart

Inklusive Kindertagesstätte „Am Wallgraben“

Ernstthalenstr. 41

70565 Stuttgart

1. Personalien des aufzunehmenden Kindes

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Straße, Haus Nr.:	PLZ, Ort:
Masernschutzimpfung:	

2. Personalien der/des Antragstellerin/Antragstellers und Sorgeberechtigten

Name: (Vater/Mutter/gesetzl. Betreuer)	Vorname:
Straße, Hausnr.:	PLZ, Ort:
Telefon:	Email:

Name: (Vater/Mutter/gesetzl. Betreuer)	Vorname:
Straße, Hausnr.:	PLZ, Ort:
Telefon:	Email:

3. Angaben zum gewünschten Platz

Aufnahme ab dem:			
Anmeldung für einen:			
<input type="checkbox"/>	Krippenplatz (Aufnahmealter ab 1 Jahr)		
<input type="checkbox"/>	Regelplatz (Aufnahmealter 3-6 Jahre)		
<input type="checkbox"/>	Inklusionsplatz für Kinder mit besonderem Förderbedarf (Aufnahmealter 1-6 Jahre)		
	Förderbedarf:		
Betreuungszeit:			
<input type="checkbox"/>	08:00 - 16:00 Uhr (Kernbetreuungszeit)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	07:00 - 08:00 Uhr (Frühbetreuungszeit)	<input type="checkbox"/>	16:00 – 17:00 Uhr (Spätbetreuungszeit)

Das Mittagessen ist für alle Kinder verpflichtend. Die Kosten hierfür entnehmen Sie bitte der beiliegenden Gebührenordnung der Kindertagesstätte „Am Wallgraben“ der Lebenshilfe Stuttgart e.V.

4. Gebühren

Die monatliche Gebühr für die Betreuung des Kindes richtet sich nach der Gebührenordnung der Kindertagesstätte „Am Wallgraben“ der Lebenshilfe Stuttgart e.V.

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in der Kindertagesstätte "Am Wallgraben", einer Einrichtung der Lebenshilfe Stuttgart e.V.

Ich/wir erkläre/n, dass vorstehende Angaben wahr und vollständig sind. Mir/uns ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen strafbar sind und geahndet werden können. Ich/wir verpflichte/n mich/uns, wesentliche Änderungen in den Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

Stuttgart, den _____

Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Aufnahmeanfrage wird entsprochen

ja nein

Aufnahme zum: _____