Antrag zur Aufnahme eines Kindes in einer Kindertageseinrichtung der Stadt Landsberg

STADT LANDSBERG

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes:

Angaben zum Kind:

Nachname, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift, PLZ und Ort	
Anzahl der Geschwisterkinder in den Kindertageseinrichtungen der Stadt Landsberg ☐	
Wunscheinrichtung:	
Aufnahmedatum: (inkl. Eingewöhnung)	

Angaben zu den Personensorgeberechtigten (Antragsteller)

Angaben Mutter	
Nachname, Vorname	
Anschrift, PLZ und Ort (falls von Wohnanschrift des Kindes abweichend)	
Tel.Nr.	E-mail

Angaben Vater	
Nachname, Vorname	
Anschrift, PLZ und Ort (falls von Wohnanschrift des Kindes abweichend)	
Tel.Nr.	E-mail

HINWEIS
Sollte nur ein Elternteil für das Kind sorgeberechtigt sein, ist mit Einreichung dieser Anmeldung eine Negativbescheinigung des Jugendamtes beizufügen.

....
Ort, Datum Unterschrift 1. Personenberechtigte/-r

.....
Unterschrift 2. Personenberechtigte/-r

Kontaktdaten zur Platzvergabe: Stadt Landsberg, SB Kita, Horte und Grundschulen, Tel. 034602/24955 o. 24918, E-Mail: kita@stadt-landsberg.de