

**ANTRAG AUF AUFNAHME**  
in eine Kindertagesstätte  
ab dem vollendeten 3. Lebensjahr  
im Stadtteil Okriftel

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  Junge  Mädchen

Staatsangehörigkeit(en) des Kindes: \_\_\_\_\_ Religion des Kindes: \_\_\_\_\_

Nachname des/der Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
(Hauptwohnsitz der Familie)

Telefon, privat: \_\_\_\_\_

Telefon, Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

Telefon, mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Bitte geben Sie mit den Zahlen 1 und 2 den Erst- bzw. Zweitwunsch an:**

- Städtische Kindertagesstätte »Joh.-Seb.-Bach-Straße« 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr  
Joh.-Seb.-Bach-Straße 2, Telefon: 06190 4323 maximale Betreuungszeit
- Städtische Kindertagesstätte »Kleine Feldstraße« 7:00 Uhr bis 15:00 Uhr  
Kleine Feldstraße 8, Telefon: 06190 4272 maximale Betreuungszeit

**Begründung:**

Ein Geschwisterkind besucht(e) bereits die gewünschte Einrichtung.

Sonstiges (z. B. Öffnungszeiten, Konfession, etc.)

Bemerkungen zum Kind: \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind benötigt einen Integrationsplatz (Kindertagesstätte »Joh.-Seb.-Bach-Straße« und Kindertagesstätte »Kleine Feldstraße«).

Falls ja, welche Fördermaßnahmen erhält Ihr Kind bereits (z. B. Frühförderung)?

**Gewünschte Betreuungszeit****Städtische Kindertagesstätte »Johann-Sebastian-Bach-Straße«**

- Montag - Freitag von 7:00 bis 12:30 Uhr
- Montag - Freitag von 7:00 bis 15:00 Uhr
- Montag - Freitag von 7:00 bis 16:00 Uhr
- Montag - Freitag von 7:00 bis 17:00 Uhr

**Städtische Kindertagesstätte »Kleine Feldstraße«**

- Montag - Freitag von 7:00 Uhr bis 12:30 Uhr
- Montag - Freitag von 7:00 Uhr bis 15:00 Uhr

**Angaben zur familiären Situation:****Leben beide Elternteile mit dem Kind in einem Haushalt?**

- Ja  Nein

Falls nein:

- Wer ist personensorgeberechtigt? \_\_\_\_\_

**Angaben zur beruflichen Situation der Familie:**

- Die Mutter ist mit \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche berufstätig.
- Der Vater ist mit \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche berufstätig.
- Die Mutter/der Vater ist in Elternzeit bis \_\_\_\_\_  
und während der Elternzeit mit \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche berufstätig.

### Wer betreut Ihr Kind in der oben genannten Zeit?

- Krippe im Stadtgebiet Hattersheim     Krippe außerhalb \_\_\_\_\_
- Großeltern                       Tagesmutter/Tagesvater \_\_\_\_\_
- Sonstige \_\_\_\_\_
- Die Mutter/der Vater befindet sich in Elternzeit bis \_\_\_\_\_ und wird voraussichtlich ab \_\_\_\_\_ die Berufstätigkeit mit folgender Arbeitszeit \_\_\_\_\_ (Stunden pro Woche) wieder aufnehmen.
- Die Mutter/der Vater steht in keinem Arbeitsverhältnis.

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass unsere/meine Daten für die EDV-Bearbeitung gespeichert werde. Es wird versichert, dass alle Angaben den Tatsachen entsprechen. Änderungen werde ich/werden wir umgehend mitteilen.

Hattersheim am Main, \_\_\_\_\_ Datum                      \_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Sie können den Aufnahmeantrag an folgenden Stellen abgeben:

- **alle Kindertagesstätten in Hattersheim am Main**
- **Stadtverwaltung Hattersheim, Referat für Kinder, Jugend, Senioren und Soziales, Untertorstraße 5, 65795 Hattersheim am Main**

Ihre Ansprechpartnerin für Fragen und weitere Informationen:

Frau Sigrid Wiegand, Telefon: 06190 970-250, E-Mail: sigrid.wiegand@hattersheim.de