

ASG - Anerkannte Schulgesellschaft mbH

Kindertagesstätte • Grundschule • Gymnasium • Oberschule • Berufsfachschule • Fachschule

Anerkannte
Schulgesellschaft mbH

Allgemeinbildung • Berufsbildung

Aufnahmeantrag für die Kindertagesstätte „Seepferdchen“

Hauptstraße 19 und 22, 14476 Potsdam OT Marquardt

Kinderkrippe (0 Jahre bis 3 Jahre)

Kindergarten (3 Jahre bis Grundschulalter)

Eintrittsdatum: ____/____/____

Angaben zum Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (PLZ, Wohnort)

Geburtsort

(Straße, Hausnummer)

Geschlecht: m w

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

wohnt bei: Personensorgeberechtigten 1
 Personensorgeberechtigten 2

Konfession

Krankenkasse über die das Kind versichert ist

Angaben zu Geschwistern:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Wird Ihr Kind bereits in einer Einrichtung betreut? ja nein

Name und Adresse der besuchten Kita

Liegt bereits ein gültiger Bescheid über die Prüfung des Rechtsanspruches auf Kindertagesbetreuung durch das Jugendamt der Landeshauptstadt Potsdam vor?

ja nein

Angaben zum Betreuungsbedarf

bis 6 h/Tag bis 8 h/Tag bis 10 h/Tag

Mo von ____ bis ____ Di von ____ bis ____ Mi von ____ bis ____

Do von ____ bis ____ Fr von ____ bis ____

Angaben zur gesundheitlichen Tauglichkeit

Gesundheitliche Einschränkungen/Allergien Art: _____

Einnahme von Medikamenten erforderlich (nur wenn durch Schulmitarbeiter im gesetzlichen Rahmen verabreicht werden soll) Art: _____

Einnahmezeiten/Zeitraum/Dosierung: _____

Angaben zum Personensorgeberechtigten 1 **Angaben zum Personensorgeberechtigten 2** Frau
 Herr Frau
 Herr

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Hausnummer (falls abweichend vom Kind)

Straße, Hausnummer (falls abweichend vom Kind)

PLZ, Ort (falls abweichend vom Kind)

PLZ, Ort (falls abweichend vom Kind)

Beruf/Tätigkeit

Beruf/Tätigkeit

Telefon von bis

Telefon von bis

Telefon von bis

Telefon von bis

Funktelefon

E-Mail

Funktelefon

E-Mail

Ansprechpartner im Notfall Frau
 Herr

Name, Vorname

Telefon

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Datum

Unterschrift
Personensorgeberechtigter 1

Datum

Unterschrift
Personensorgeberechtigter 2**Datenschutzhinweise:**

Mit dem Ausfüllen und Versenden des Aufnahmeantrages erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Angaben zur Bearbeitung im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes in unserer EDV erfasst werden. Alle Daten, die Sie an uns übermitteln, werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Sie werden nicht anderen zur Nutzung zur Verfügung gestellt.