

Eingangsvermerk: _____

**Anmeldung zur Aufnahme eines Kindes in einer Kindertageseinrichtung in der Stadt Sonneberg im
Alter von 1 - 2 Jahren**

1. Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: _____

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name, Vorname der Mutter

Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort – wenn vom Kind abweichend)

Telefon-Nr.

Name, Vorname des Vaters

Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort – wenn vom Kind abweichend)

Telefon-Nr.

3. Bevorzugte Kindertageseinrichtung:

Falls die Aufnahme in der o.g.
Kindertageseinrichtung nicht möglich ist,
nennen Sie uns bitte eine alternative
Einrichtung

Gewünschter Aufnahmetermin:

Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

***Hinweis: Bitte geben Sie das Formular persönlich in der Stadtverwaltung Sonneberg, SG Soziales, Zi. 14
ab und lassen sich den Eingang des Antrags bestätigen. Bei eventuellen Unstimmigkeiten ist diese
Bestätigung Ihrerseits vorzulegen. Bitte haben Sie dafür Verständnis. Vielen Dank!***