

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!