



Kinderhaus Wiesenborn
Wiesenbornweg 15
63150 Heusenstamm
06104/607 – 2115
kita.wiesenborn@stadt-heusenstamm.de

Stadt Heusenstamm
der Magistrat

- Aufnahmeantrag – **Kleinkindbetreuung**

1. Angaben zum Kind

Fam.- u. Vorname des Kindes: _____ O O
Geschlecht _____ M W

Adresse: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Geburtsdatum /Geburtsort: _____

Geschwister /Alter d. Geschwister _____

Welche Einrichtungen besuchen die Geschwister: _____

2. Angaben zu Erziehungsberechtigten:

2.1. Erziehungsberechtigte Mutter

Name: _____

Geburtsdatum/ Geburtsort: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Adresse: _____

Telefon privat: _____ Handy: _____

e-mail: _____

Berufstätigkeit: ja nein

Schichtarbeit ja

Vollzeit/ tgl. Arbeitszeit +Wegezeit: _____

Teilzeitarbeit/ tgl Arbeitszeit + Wegezeit: ja _____

Wochentage
Mo Di Mi Do Fr

Machen Sie eine Ausbildung oder Umschulung? ja, als _____ nein

Beruf : _____

Arbeitgeber : _____
(Adresse und Telefonnummer) _____

Familienstand: verheiratet geschieden ledig
getrennt lebend allein erziehend verwitwet

2.2. Erziehungsberechtigter Vater

Name: _____

Geburtsdatum/ Geburtsort: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Adresse: _____

Telefon privat: _____ Handy: _____

e-mail: _____

Berufstätigkeit: ja nein

Schichtarbeit ja

Vollzeit/ tgl. Arbeitszeit +Wegezeit: _____

Teilzeitarbeit/ tgl. Arbeitszeit + Wegezeit: ja _____

Wochentage
Mo Di Mi Do Fr

Machen Sie eine Ausbildung
oder Umschulung?

O ja, als _____ O nein

Beruf :

Arbeitgeber :
(Adresse und Telefonnummer)

Familienstand:

verheiratet O

geschieden O

ledig O

getrennt lebend O

allein erziehend O

verwitwet O

3. Gewünschte Betreuung:

Gewünschter Aufnahmetag :

Gewünschte Betreuungszeit:

Montag - Freitag: 8:00 - 11.30 Uhr (ohne Mittagstisch)

Montag - Freitag: 8:00 - 14.00 Uhr (mit Mittagstisch)

Montag - Freitag: 8:00 - 15.00 Uhr (mit Mittagstisch)

**Ein Arbeits-/ Ausbildungsnachweis muss bis spätestens zum Aufnahmedatum vorliegen!
Sollte die Betreuung aus anderen Gründen erforderlich sein (zB. Krankheit der Eltern,
eines Geschwisterkindes etc.) so ist ebenfalls ein Nachweis vorzulegen.**

**Ich bestätige hiermit, dass alle Angaben vollständig und richtig sind. Jede Änderung werde
ich unverzüglich mitteilen.**

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten