Stiftung Marienschule Fulda

Kindertagestätte Maria Ward

Lindenstraße 23 · 36037 Fulda



AUFNAHMEANTRAG

(Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen!)

weiblich	männlich
Geburtstag:	Religion:
Staatsangehörigkeit:	
Anschrift:	
2. Personalien der Eltern bzw. der Erziehun	
a) Vor- und Zuname Vater:	
Geburtstag:	Religion:
Staatsangehörigkeit:	Beruf:
Telefon:	
Anschrift (falls abweichend):	
b) Vor- und Zuname Mutter:	
Geburtstag:	Religion:
Staatsangehörigkeit:	Beruf:
Anschrift (falls abweichend):	
Das Kind hat Geschwister im Al	lter von Jahr(en).
☐ Es besuchen bereits Geschwisterkinde	
☐ Der Vater ist berufstätig. / ☐ Die Mutt	ter ist berufstätig.
4. Wir wünschen für unser Kind einen Platz	
☐ mit Mittagsbetreuung / ☐ ohne Mittag	gsbetreuung
Die Aufnahmekriterien bei nicht ausreichend Zeit nicht für alle Kinder Plätze im gewünsc informiert, dass die Platzvergabe bis spätest	der Platzzahl sind uns bekannt. Wir wissen, dass zur hten Umfang zur Verfügung stehen. Wir sind darüber tens erfolgt.
Ort, Datum	Unterschrift der Eltern/der Erziehungsberechtigten