

Aufnahmeantrag für Kindertagesstätten

Pustebblume
Schillerstraße 10
52064 Aachen

Piccolino
Melatener Straße 39
52074 Aachen

Sonnenstrahl
Bayernallee 7
52066 Aachen

Königshügel
Melatener Straße 30
52074 Aachen

Wolkennest
Heinrich-Mußmann-Straße 1
52428 Jülich **Königshügel**

Neue Kita Campus Melaten
Steinbachstraße, Aachen

Personalien:

Vor- und Zuname des **Kindes**:

geb. am: in: männlich weiblich

Wohnort: PLZ: Straße:

Tel.: E-Mail-Adresse:

Vor- und Zuname des **Vaters**:

geb. am in: Nationalität:

Familienstand: verheiratet/mit Partner(in) lebend alleinerziehend

Vor- und Zuname der **Mutter**:

geb. am in: Nationalität:

Familienstand: verheiratet/mit Partner(in) lebend alleinerziehend

Gewünschter Betreuungsumfang pro Woche:

25 Stunden 35 Stunden 45 Stunden

andere Betreuungszeiten:

Vater

Student

RWTH AC

FH AC

Erststudium

Zweitstudium

Promotion

Studienfach: Nächster angestrebter Abschluss:

Matrikel Nr.: Sem.-Zahl: Regelstudienzeit: Studienende:

berufstätig

RWTH AC: wiss. Mitarbeiter bei: bis:

nichtwiss. Mitarbeiter bei: bis:

FH AC bis:

StW AC bis:

anderer Arbeitgeber

Bereits abgeschlossene Berufsausbildung:

Einkommen: €

bitte Einkommensnachweise beifügen

[negative Einkommen (Schulden) sind nicht abzuziehen]

Mutter

Studentin

RWTH AC

FH AC

Erststudium

Zweitstudium

Promotion

Studienfach: Nächster angestrebter Abschluss:

Matrikel Nr.: Sem.-Zahl: Regelstudienzeit:..... Studienende:

berufstätig

RWTH AC:

wiss. Mitarbeiter bei:

bis:

nichtwiss. Mitarbeiter bei:

bis:

FH AC

bis:

StW AC

bis:

anderer Arbeitgeber

Bereits abgeschlossene Berufsausbildung:

Einkommen: €

bitte Einkommensnachweise beifügen

[negative Einkommen [Schulden] sind nicht abzuziehen]

Personensorgeberechtigte: gemeinsames Sorgerecht

Mutter

Vater

Wie wird das Kind zurzeit betreut?

Geschwisterkind/-er bereits in einer nach dem KiBiz geförderten Kita?

Ja

Nein

Vor- und Zuname des/der Kindes/-er

geb. am: in:

Begründung des Antrags:

.....
.....
.....
.....
.....

Erklärung:

Hiermit versichere ich, dass sämtliche Angaben wahrheitsgemäß von mir beantwortet wurden, und nehme zu Kenntnis, dass unwahre Angaben zu einem sofortigen Ausschluss führen bzw. mein Kind nicht aufgenommen wird. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass alle zur Verwaltung der Aufnahme erforderlichen personenbezogenen Daten mit Hilfe der EDV gespeichert und verarbeitet werden sowie ggf. der Stadt Aachen bzw. dem Kreis Düren - Jugendamt - zu Planungszwecken weitergegeben werden. Alle persönlichen Daten werden vertraulich behandelt. Sollten sich Änderungen in den Angaben ergeben, sind diese der Einrichtung unverzüglich mitzuteilen.

Aachen,

.....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Anmeldegespräch am: