



**ANTRAG zur Aufnahme eines Kindes im JoKi, Ev.-luth. St. Johanneskindertagesstätte, Danziger Str. 17a, 28790 Schwanewede**

**1. Anmeldung zum: (Monat/Jahr)**

--

**2. Platzbelegung: (bitte ankreuzen)**

Ganztagsplatz: 08.00 – 16.00		Integrationsplatz:
Teilzeitplatz: 08.00 -14.00	Teilzeitplatz: 08.00 – 13.00	Krippenplatz: 08.00 – 14.00

(Sonderöffnung für Berufstätige bitte der homepage entnehmen)

**3. Personalien des Kindes:**

Familiennamen:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Anschrift Straße:	PLZ / Wohnort
Kindsprache:	

**4. Personalien Sorgeberechtigte**

**4.1. Mutter**

**4.2. Vater**

Familiennamen:	Familiennamen:
Vorname:	Vorname:
Berufstätig: ja                      nein	Berufstätig: ja                      nein
Als:	Als:
Familienstand:	Familienstand:
Telefon privat:	Telefon privat:
Dienst:	Dienst:
Handy:	Handy:
email:	email:

## 5. Geschwister:

Name:	Geburtsjahr:
Name:	Geburtsjahr:
Name:	Geburtsjahr:
Name:	Geburtsjahr:

## 6. Wichtige Informationen zur Entwicklung des Kindes:

--

### 6.1.

Mein/unsere Kind benötigt regelmäßig ein Medikament:	Mein/unsere Kind hat eine Allergie:
Mein/unsere Kind hat folgende Nahrungsmittelunverträglichkeit:	Mein/unsere Kind bekam/bekommt folgende Therapie:
Sonstiges:	

## 7. Bemerkungen:

(z.B. Erwartungen an die pädagogische Arbeit o.ä.)

--

## 8. Haben Sie Ihr Kind auch in einer anderen Einrichtung innerhalb der Gemeinde Schwanewede angemeldet?

Ja:                      Nein:                      wenn ja, wo:

Erstwunsch:

Über die Aufnahme wird nach bestimmten Kriterien und der zur Verfügung stehenden Plätze entschieden. Die Entscheidung wird Ihnen schriftlich mitgeteilt.

Ort:

Datum:

---

(Unterschriften der Eltern, bzw. gesetzlichen Vertreter)