

BRK Haus des Kindes



Weinbergstraße 16  
96231 Bad Staffelstein  
Tel.: 09573/95 05 09 / Fax: 09573 / 95 05 09

Ich/wir beantrage/n hiermit die Aufnahme meines/unseres Kindes in das BRK-Haus des Kindes „Banzgau“ in  die Kinderkrippe /  den Kindergarten /  den Waldkindergarten /  den Kinderhort zum Wunschtermin: \_\_\_\_\_

und benötige/n die Betreuung in der Einrichtung voraussichtlich für

täglich durchschnittlich	2 – 3 Std.	3 – 4 Std.	4 – 5 Std.	5 – 6 Std.	6 – 7 Std.	7 – 8 Std.	8 – 9 Std.	9 – 10 Std.
Bitte ankreuzen								

### 1. Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Besonderheiten des Kindes (Krankheiten, Behinderungen, Allergien etc.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Das Kind hat folgende Erfahrungen gesammelt (z.B. Krabbelgruppe, Betreuung durch Oma/Opa etc.): \_\_\_\_\_

### 2. Angaben der Eltern/Erziehungsberechtigten:

#### 2.1 Angaben zur Mutter / 1. Erziehungsberechtigten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_ Alleinerziehend:  Ja  Nein

#### 2.2 Angaben zum Vater / 2. Erziehungsberechtigten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_ Alleinerziehend:  Ja  Nein

Aufnahmeantrag BRK-Haus des Kindes „Banzgau“	Datum: 12/2022	Erstellt: Borschlegel	Freigegeben: Auer	BRK-Kreisverband Lichtenfels
--	----------------	-----------------------	-------------------	------------------------------

**3. Weitere Angaben**

Aus folgenden Gründen ist es besonders dringlich, dass mein/unser Kind einen Platz in der Kindertageseinrichtung bekommt: \_\_\_\_\_

Haben Sie noch bei anderen Kindertagesstätten in der Umgebung einen Aufnahmeantrag für Ihr gestellt? Falls ja, geben Sie bitte die Reihenfolge Ihrer „Wunsch-KiTa“ an (Name und Adresse):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Welche Anliegen sind Ihnen bei der Betreuung Ihres Kindes besonders wichtig?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Sonstiges**

- Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular wieder im BRK-Haus des Kindes „Banzgau“ ab.
- Wenn Sie aus bestimmten Gründen den Antrag zurückziehen, z.B. aufgrund eines Umzuges, informieren Sie uns bitte rechtzeitig darüber.
- Wir weisen darauf hin, dass mit Abgabe des ausgefüllten Aufnahmeantrags kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz im BRK-Haus des Kindes „Banzgau“ besteht.

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der obigen Angaben.

Des Weiteren willige/n ich/wir ein, dass die angegebenen Daten im Rahmen der Koordinierung und Zuteilung von Betreuungsplätzen innerhalb regelmäßiger Treffen der Einrichtungsleitungen des Landkreises mitgeteilt werden dürfen. Dabei ist eine Aufnahme in einer anderen Kindertagesstätte, ohne dort einen Aufnahmeantrag gestellt zu haben, nicht möglich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte\*r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte\*r