



## AUFNAHMEANTRAG

Kindergarten St. Wenzeslaus

96123 Litzendorf, Johann-Dientzenhofer-Str. 13

**Ich/Wir beantragen die Aufnahme meiner/meines unserer/unseres**

Tochter/Sohnes(Name, Vorname): \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

zum(Datum): \_\_\_\_\_

**in den Kindergarten St. Wenzeslaus.**

**Angaben zur Mutter:**

Name (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

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

Strasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

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

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Telefon:privat/geschäftlich \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Vater:**

Name (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

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

Strasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

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

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Telefon:privat/geschäftlich \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Bitte kontaktieren Sie uns unter der Telefonnummer 09505-6542 zur Vereinbarung eines Termines für das Aufnahmegespräch.

Hinweis: Ein Rechtsanspruch auf Aufnahme besteht nicht.

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

Unterschriften: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_