

# Antrag auf Aufnahme in die Tageseinrichtung **DIE WICHTEL**



- Ganztagskrippe (1/2 - 3 Jahre)**
- Ganztagskindergarten (3 - 6 Jahre)**
- Ganztagskrippe und -kindergarten (1/2 - 6 Jahre)**

Mein Kind wird bereits in einer Krippengruppe betreut. Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Kind:

Name\* \_\_\_\_\_ Vorname\* \_\_\_\_\_

Geb. am\* \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_ Sprache(n) \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_

Stadtteil\* (unbedingt eintragen bei Wohnort HD) \_\_\_\_\_

Besonderheiten (z. B. Behinderungen, Allergien, Diabetes) \_\_\_\_\_

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

**Name und Vorname des Vaters** \_\_\_\_\_

Tel. priv./mobil \_\_\_\_\_ Tel. gesch. \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Arbeitgeber \_\_\_\_\_

E-Mail (unbedingt erforderlich) \_\_\_\_\_

**Name und Vorname der Mutter** \_\_\_\_\_

Tel. priv./mobil \_\_\_\_\_ Tel. gesch. \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Arbeitgeber \_\_\_\_\_

E-Mail (unbedingt erforderlich) \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Die Anträge der **MPG-Mitarbeiter** erfolgen in Absprache mit den „Child Care“-Kontaktpersonen der einzelnen Institute.

Die mit \* gekennzeichneten Daten werden gegebenenfalls zum Zweck der Abgleichung der Wartelisten verschiedener Einrichtungen in den Stadtteilen an die Stadt Heidelberg übermittelt. Alle anderen Angaben dienen nur zu internen Zwecken der Verwaltung.

**Gewünschtes Aufnahmedatum** \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_