



## Flecken Ahlden (Aller)

Gemeindeverwaltung  
Große Straße 6 a, 29693 Ahlden (Aller)  
Telefon: (0 51 64) 82 09  
Fax: (0 51 64) 27 36  
Email: rathaus@ahlden.de

Kindertagesstätte Ahlden  
Bahnhofstraße 3, 29693 Ahlden (Aller)  
Telefon: (0 51 64) 21 11  
Email: kita.ahlden@t-online.de

### Antrag auf Aufnahme in die Kindertagesstätte Ahlden

Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

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

Beruf: selbständig ja / nein \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

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

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

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

Beruf: selbständig ja / nein \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

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

Eltern geschieden / getrennt lebend \_\_\_\_\_

Geschwister: \_\_\_\_\_

Alter der Geschwister: \_\_\_\_\_

Telefonisch erreichbar unter Nr.: \_\_\_\_\_

Mitversichert in der Krankenkasse  
des Vaters / der Mutter: \_\_\_\_\_

In welchem Monat und Jahr soll das  
Kind in die Kindertagesstätte  
aufgenommen werden? \_\_\_\_\_

Ich wünsche für mein Kind folgende Betreuungszeiten (zutreffendes bitte ankreuzen):

	<b>Krippengruppe</b>	<b>Regelgruppe</b>
a) Frühdienst	7.00 – 8.00 Uhr [ ]	7.00 – 8.00 Uhr [ ]
b) Frühdienst	7.30 – 8.00 Uhr [ ]	7.30 – 8.00 Uhr [ ]
c) Vormittagsbetreuung	8.00 – 12.00 Uhr [ ]	8.00 – 12.00 Uhr [ ]
d) Vormittagsbetreuung	8.00 – 13.00 Uhr [ ]	8.00 – 13.00 Uhr [ ]
e) Nachmittagsbetreuung	13.00 – 14.00 Uhr [ ]	
f) Nachmittagsbetreuung	14.00 – 15.00 Uhr [ ]	
g) Nachmittagsbetreuung inkl. Mittagessen		[ ]

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften (Vater / Mutter)