

Kant-Kindergarten gGmbH  
 Grunewaldstr.17, 12165 Berlin  
 Tel./ Fax: 030-79 000 – 320, 325  
 E-Mail: grunewaldstrasse@kant-kindergarten.de

## Aufnahmeantrag

für das Kitajahr 20\_ \_/20\_ \_

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Persönliche Angaben zum Kind



Familienname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Nationalität			
Muttersprache			
Ständiger Wohnort Straße / Hausnummer			
Postleitzahl/Ort			
Krankenkasse			
Krankenversicherungsnummer			
versichert bei	Mutter	Vater	
selbständig			
Erziehungs-, Sorgeberechtigt	Mutter	Vater	Beide

Bisherige Einrichtungen/Kindergärten/Tagespflege/Tagesmutter

Name der Einrichtung/Kindergarten	besucht von - bis

Geschwister

Vorname	Alter	derzeitige Kita/ Schule

Persönliche Angaben zu den Eltern  
Mutter

Familienname	
Vorname	
Staatsangehörigkeit	
Nationalität *	
Geburtsdatum	
Ständiger Wohnort: Straße Hausnummer	
Postleitzahl/ Ort	
Telefon privat	
Telefon dienstlich *	
Mobiltelefon	
Email-Anschrift	
ausgebildet als	
ausgeübter Beruf *	
Arbeitgeber *	

Vater

Familienname	
Vorname	
Staatsangehörigkeit	
Nationalität *	
Geburtsdatum	
Ständiger Wohnort: Straße / Hausnummer	
Postleitzahl/ Ort	
Telefon privat	
Telefon dienstlich *	
Mobiltelefon	
Email-Anschrift	
ausgebildet als	
ausgeübter Beruf*	
Arbeitgeber *	

Familienstand:
----------------

Die Angaben im Aufnahmeantrag und dem dazu gehörigen Fragebogen sind vollständig.  
Es wurden keine Informationen vorenthalten.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

# Fragebogen

1. Wie haben Sie von unserer Kindertagesstätte gehört? \*


2. Hat Ihr Kind irgendwelche körperlichen Behinderungen, Krankheiten, Allergien oder Seh- bzw. Hörschädigungen? ja  nein

**Wenn ja, machen Sie bitte detaillierte / umfassende schriftliche Angaben und fügen vorhandene / entsprechende Dokumente (z.B. Ärztliche Atteste) bei. Spätere ärztlich diagnostizierte Veränderungen sind der Kita umgehend schriftlich anzuzeigen.**


3. Hat Ihr Kind Unverträglichkeiten bzgl. des Essens? ja  nein

**Wenn ja, machen Sie bitte detaillierte / umfassende schriftliche Angaben und fügen vorhandene / entsprechende Dokumente (z.B. Ärztliche Atteste) bei. Spätere ärztlich diagnostizierte Veränderungen sind der Schule umgehend schriftlich anzuzeigen.**


4. Wurden bei Ihrem Kind Besonderheiten in der kindlichen Entwicklung (besondere Begabungen, Verhaltensauffälligkeiten oder Lernschwierigkeiten) diagnostiziert? ja  nein   
Bitte erklären Sie:


5. Wie schätzen Sie die Deutschkenntnisse Ihres Kindes ein?

	versteh	spricht	Bemerkungen dazu
lückenhaft			
fließend			

6. Zu wann wünschen Sie die Aufnahme Ihres Kindes? \_\_\_\_\_

7. Sind Sie innerhalb der letzten 6 Monate nach Berlin zugezogen? \_\_\_\_\_

8. Was erwarten Sie von unserer Kindertagesstätte?

---

---

---

---

---

---

---

---

9. Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

10. Der Aufnahmeantrag ist Bestandteil des Betreuungsvertrages.

Legende: \* = freiwillige Angabe

Datenschutzhinweis:

Der Schutz Ihrer Daten ist ein auch uns wichtiges Anliegen. Wir erheben daher nur persönliche Daten, die zur Abwicklung des Vertrages notwendig sind bzw. Daten zu deren Erhebung wir gesetzlich verpflichtet sind. Bei diesen Daten setzen wir mit Ihrer Unterschrift Ihr Einverständnis voraus, dass wir diese auch verarbeiten und nutzen dürfen. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, soweit es gesetzlich vorgeschrieben bzw. zur Vertragsabwicklung notwendig ist.

Von Ihnen freiwillig eingetragene Daten werden ausschließlich intern verwendet. Sie helfen uns durch diese Angaben die Betreuung Ihres Kindes weiter zu verbessern.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter