

**ANTRAG AUF AUFNAHME**  
in eine Kindertagesstätte  
ab dem vollendeten 3. Lebensjahr  
im Stadtteil Eddersheim

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  Junge  Mädchen

Staatsangehörigkeit(en)  
des Kindes: \_\_\_\_\_ Religion  
des Kindes: \_\_\_\_\_

Nachname des/der  
Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_

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

Adresse:  
(Hauptwohnsitz der Familie) \_\_\_\_\_

Telefon, privat: \_\_\_\_\_

Telefon, Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

Telefon, mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Bitte geben Sie mit den Zahlen 1 und 2 den Erst- bzw. Zweitwunsch an:**

- Städtische Kindertagesstätte »Villa Kunterbunt« 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr  
Bleichstraße 26, Telefon: 06145 31733
- Katholische Kindertagesstätte »Vogelnest« 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr  
Ankerstraße 2, Telefon: 06145 30605

**Begründung:**

- Ein Geschwisterkind besucht(e) bereits die gewünschte Einrichtung.
- Sonstiges (z. B. Öffnungszeiten, Konfession, etc.)

Bemerkungen zum Kind: \_\_\_\_\_

**Mein/unser Kind hat beide empfohlenen Masern-Impfungen erhalten: Ja  Nein**

- Mein/unser Kind benötigt einen Integrationsplatz  
(Kita »Vogelnest«, Kita »Villa Kunterbunt«).

Falls ja, welche Fördermaßnahmen erhält Ihr Kind bereits (z. B. Frühförderung)?

---

### **Gewünschte Betreuungszeit**

#### **Städtische Kindertagesstätte »Villa Kunterbunt«, Bleichstraße 26**

- Montag - Freitag von 7:00 bis 12:30 Uhr
- Montag - Freitag von 7:00 bis 15:00 Uhr
- Montag - Freitag von 7:00 bis 16:00 Uhr
- Montag - Freitag von 7:00 bis 17:00 Uhr

#### **Katholische Kindertagesstätte »Vogelnest« , Ankerstraße 2**

- Montag - Freitag von 7:00 bis 12:30 Uhr
- Montag - Freitag von 7:00 bis 14:30 Uhr
- Montag - Freitag von 7:00 bis 16:00 Uhr
- Montag - Freitag von 7:00 bis 17:00 Uhr

### **Angaben zur familiären Situation:**

#### **Leben beide Elternteile mit dem Kind in einem Haushalt?**

- Ja                    Nein

Falls nein:

- Wer ist personensorgeberechtigt?
-

**Angaben zur beruflichen Situation der Familie:**

- Die Mutter ist mit \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche berufstätig.
- Der Vater ist mit \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche berufstätig.
- Die Mutter/der Vater ist in Elternzeit bis \_\_\_\_\_  
und während der Elternzeit mit \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche berufstätig.

**Wer betreut Ihr Kind in der oben genannten Zeit?**

- Krippe im Stadtgebiet Hattersheim  Krippe außerhalb \_\_\_\_\_
- Großeltern  Tagesmutter/Tagesvater \_\_\_\_\_
- Sonstige \_\_\_\_\_
- Die Mutter/der Vater befindet sich in Elternzeit bis \_\_\_\_\_ und wird  
voraussichtlich ab \_\_\_\_\_ die Berufstätigkeit mit folgender Arbeitszeit  
\_\_\_\_\_ (Stunden pro Woche) wieder aufnehmen.
- Die Mutter/der Vater steht in keinem Arbeitsverhältnis.

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass unsere/meine Daten für die EDV-Bearbeitung gespeichert werde. Es wird versichert, dass alle Angaben den Tatsachen entsprechen. Änderungen werde ich/werden wir umgehend mitteilen.

Es wird darauf hingewiesen, dass die Daten bei Platzvergaben mit konfessionellen und freien Trägern im Stadtgebiet Hattersheim am Main abgeglichen werden können.

Hattersheim am Main, \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Sie können den Aufnahmeantrag an folgenden Stellen abgeben:

- **alle Kindertagesstätten in Hattersheim am Main**
- **Stadtverwaltung Hattersheim, Referat für Kinder, Jugend, Senioren und Soziales,  
Schulstraße 29, 65795 Hattersheim am Main**

Ihre Ansprechpartnerin für Fragen und weitere Informationen:  
Frau Christiane Hirth, Telefon: 06190 970-251, E-Mail: christiane.hirth@hattersheim.de