

AUFNAHMEANTRAG

Name der Antragsteller: _____
(Sorgeberechtigte)

aktive Mitgliedschaft in Einsatzabteilung
der Freiwilligen Feuerwehr Bad Liebenstein ja nein

wohnhaft in: _____
(Anschrift des Hauptwohnsitzes)

tagsüber zu erreichen: _____
(Tel.-Nr.)

meldet das Kind: _____ geb. am: _____

versichert bei: _____
(Name der Krankenkasse)

zum Besuch in der Kindertageseinrichtung

- „**Kneipp-Kindergarten**“, Schulweg 8, OT Bad Liebenstein
(Kinder im Alter vom vollendeten 2. Lebensjahr bis zum Schuleintritt)
- „**Friedrich-Fröbel-Kindergarten**“, Friedrich-Fröbel-Straße 17, OT Schweina
(Kinder im Alter vom vollendeten 1. Lebensjahr bis zum Schuleintritt)
- „**Kindergarten Stiegspatzen**“, Stieg 8, OT Steinbach
(Kinder im Alter vom vollendeten 1. Lebensjahr bis zum Schuleintritt)
- „**Kinderkrippe Rappel Zappel**“, Johann-Christian-von-Weiß-Straße 3, OT Schweina
(Kinder im Alter vom vollendeten 1. Lebensjahr bis zum vollendeten 3. Lebensjahr)

an.

Mein/Unser* Kind soll ab _____

- vormittags (bis 6 Stunden)
- ganztags (bis 9 Stunden)
- ganztags (bis 11 Stunden)

in die Einrichtung aufgenommen werden.

Sonstige Angaben:

Geschwister	Name	Geburtsdatum
-------------	------	--------------

Ich/Wir* haben Einsicht in die Benutzungs- und die Gebührensatzung der Stadt Bad Liebenstein genommen und erkennen diese in der jeweils geltenden Fassung an.

Veränderungen der Angaben sind der Stadtverwaltung Bad Liebenstein unverzüglich schriftlich mitzuteilen!

Ort, Datum:

.....
Unterschrift der Sorgeberechtigten