

Aufnahmeantrag für Kinder in Ludwigsburger Kindertageseinrichtungen

Anmeldung für

Nachname		Vorname	
Geburtstag (zum Beispiel 24.02.1999)	Gewünschter Aufnahmetermin	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge	
Religionszugehörigkeit	Staatsbürgerschaft	Muttersprache	

Antragstellerin / Sorgeberechtigte:

Nachname		Vorname	
Straße		Hausnummer	
Wohnort		Postleitzahl	
E-Mail Adresse		Telefon	

Sorgeberechtigt (bitte ankreuzen): Ja Nein

Antragsteller / Sorgeberechtigter:

Nachname		Vorname	
Straße		Hausnummer	
Wohnort		Postleitzahl	
E-Mail Adresse		Telefon	

Sorgeberechtigt (bitte ankreuzen): Ja Nein

Zu meiner Familie gehören zusätzlich folgende **Kinder unter 18 Jahren, für die ich Kindergeld erhalte** und die **in meinem Haushalt wohnen**:

Name, Vorname	geb. am	Name, Vorname	geb. am
1.		3.	
2.		4.	

