

ASB Kindertagesstätte „Unter den Kiefern“  
Fehrbelliner Str. 29  
14612 Falkensee

## **Antrag auf Aufnahme in die Kindertagesstätte**

Antragsdatum: ..... Gewünschter Aufnahmetermin: .....

Name und Vorname des Kindes: .....

Geb. am: .....

Namen und Vornamen der Personensorgeberechtigten:

.....

Wohnanschrift:

.....

Tel. privat: .....

Gewünschte tägl. Aufenthaltsdauer des Kindes in der Kita: .....

**Datenschutzhinweis: Aus organisatorischen Gründen führen wir einen Austausch und Abgleich der Anmeldedaten mit Dritten, wie z. B. der Kommune und anderen Trägern aus!**

Begründung der Dringlichkeit des Antrages:

.....

.....

.....

Unterschriften der Antragsteller: .....