

.....
(Name, Vorname)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Straße, Hausnummer)

.....
(PLZ, Ort)

Verwaltungsaußenstelle
Wachsenburggemeinde
der Stadtverwaltung Arnstadt
Arnstädter Straße 97
99310 Wachsenburggemeinde

Aufnahmeantrag Kindertagesstätte

Auszufüllen vom Antragsteller:

<i>Hiermit beantrage ich für meine(n) Tochter/Sohn</i>	
<i>geb. am</i> <i>wohnhaft in</i>	
<i>einen Platz in der Kindertagesstätte „Wachsenburgzwerge“ im Ortsteil Haarhausen.</i>	
<i>Grund der Aufnahme:</i>	
<i>Tag der Aufnahme:</i>	
<i>Aufenthaltszeit pro Tag:</i>	
<i>Vor- und Zuname der Eltern:</i>	
<i>Wohnanschrift:</i>	
..... <i>(Datum)</i> <i>(Unterschrift)</i>

Auszufüllen von der Kindertagesstätte:

<i>Entgegennahme des Antrages am:</i>	
<i>Registriernummer:</i>	
<i>Bemerkung:</i>	
..... <i>(Datum)</i> <i>(Unterschrift)</i>