



**Wird von der Behörde/Kita ausgefüllt**

Eingang: \_\_\_\_\_ Zusage zum: \_\_\_\_\_

Kopie an Kitas: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung der Stadt  
Groß-Umstadt für die **ü3-Betreuung****

Bitte in Druckschrift schreiben!

**Kind**

Name: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

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

Geschlecht: männlich:  weiblich:

Straße: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

**Mutter**

**Vater**

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

z.Zt.: berufstätig: ja  nein  Elternzeit

ja  nein  Elternzeit

**Eingetragene Angaben zur Berufstätigkeit oder Elternzeit sind nachzuweisen.**

☎ privat: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☎ mobil: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☎ dienstlich: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Sorgerecht: ja  nein

ja  nein

Allein lebend mit Kind: ja  nein

ja  nein

Wer soll als Zahlungspflichtiger angeschrieben werden? Mutter  Vater

**Geschwister:** Anzahl: \_\_\_\_\_

Zuletzt besucht/e eines der Geschwister bereits eine Kindertageseinrichtung in Groß-Umstadt:

Name Kind: \_\_\_\_\_ Kita: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
nur Jahreszahlen

# Ich/Wir melde/n zur Aufnahme in die städtische Kindertageseinrichtung für die **ü3-Betreuung** an

Bitte gewünschte Betreuungszeiten ankreuzen

**Kindertagesstätte „Haus der Kinder“** Willy-Brandt-Anlage 18, Groß-Umstadt, Tel. 06078 758970

- von 07:00 - 13:00 Uhr
- von 07:00 - 14:00 Uhr mit Mittagsversorgung
- von 07:00 - 17:00 Uhr mit Mittagsversorgung

**Waldkindergarten** Groß-Umstadt, c/o Haus der Kinder, Tel. 06078 758970

- von 08:00 - 14:00 Uhr

**Kindertagesstätte „KIZ Pestalozzischule“** Pestalozzistr. 4a, Groß-Umstadt, Tel. 06078 71955

- von 07:00 - 13:00 Uhr
- von 07:00 - 15:00 Uhr mit Mittagsversorgung
- von 07:00 - 17:00 Uhr mit Mittagsversorgung

**Kindertagesstätte Kleestadt** Schlierbacher Str. 4 AG, Groß-Umstadt/Kleestadt, Tel. 06078 8338

- von 07:00 - 13:00 Uhr
- von 07:00 - 15:00 Uhr mit Mittagsversorgung

**Kindergarten Raibach** Fliederweg 1, Groß-Umstadt/Raibach, Tel. 06078 71947

- von 07:30 - 13:30 Uhr

**Kindergarten Richen** Hauptstr. 10, Groß-Umstadt/Richen, Tel. 06078 3359

- von 07:30 - 13:30 Uhr

**Kindertagesstätte Semd** Groß-Umstädter-Str. 30a, Groß-Umstadt/Semd, Tel. 06078 6875

- von 07:00 - 13:00 Uhr
- von 07:00 - 15:00 Uhr mit Mittagsversorgung

Haben Sie Ihr Kind auch in anderen Kindertageseinrichtungen angemeldet?  
Wenn ja, in welcher/n?

---

Wichtige Mitteilungen der Familie:

---

Ist Ihr Kind entwicklungsverzögert, behindert oder von Behinderung bedroht? ja  nein

Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns, alle Änderungen, insbesondere Familien-, Arbeitsverhältnisse sowie Anschriften unverzüglich und unaufgefordert dem Fachbereich Soziales und Familie, Abteilung Kindertagesstätten mitzuteilen.

Mit den Ordnungen und Satzungen der Kindertageseinrichtungen bin ich/sind wir einverstanden. Diese sind in den jeweiligen Kindertageseinrichtungen sowie auf [www.gross-umstadt.de](http://www.gross-umstadt.de) einzusehen. Mit der Verwendung der Anmelde Daten im Rahmen des zentralen Anmeldeverfahrens aller Kindertagesstättenträger in Groß-Umstadt bin ich/sind wir ebenfalls einverstanden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten