

Kindergarten St. Antonius,  
Bourg-Achardstraße 1a  
78141 Schönwald  
Telefon 07722 1616 Fax 07722 9169270  
Mail: [kiga@schoenwald.de](mailto:kiga@schoenwald.de)  
Homepage: [www.kiga-schoenwald.de](http://www.kiga-schoenwald.de)  
Ansprechpartner: Gabi Hirt Kindergartenleitung.



Öffnungszeiten: Montag bis Freitag 7.00 Uhr bis 13.30 Uhr oder 7:30 Uhr bis 14:00 Uhr .  
Dienstag und Mittwoch 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr

**Gruppe:**

**Aufnahme am:**

*(obenstehende Angaben werden vom Kindergarten ausgefüllt)*

**Antrag auf Aufnahme in die Kinderkrippe St. Antonius Schönwald**

**Für das Kindergartenjahr: \_\_\_\_\_**

**1. Familien- und Vorname  
des Kindes: \_\_\_\_\_**

**Geboren am: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_**

**Anschrift: \_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_**

**Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_**

**2. Name der Mutter: \_\_\_\_\_**

**Beruf: \_\_\_\_\_ (x Angabe erfolgt freiwillig)**

**Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_**

**3. Name des Vaters: \_\_\_\_\_**

**Beruf: \_\_\_\_\_ (x Angabe erfolgt freiwillig)**

**Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_**

**4. Gewünschte Betreuungszeit** (*zutreffendes bitte ankreuzen*)

7:00 Uhr bis 13:30 Uhr   oder    7:30 Uhr bis 14:00 Uhr

Ganztagesbetreuung Dienstag

Ganztagesbetreuung Mittwoch

Ganztagesbetreuung Dienstag und Mittwoch

Mittagessen bei Ganztagesbetreuung

**5. Besondere Vermerke:**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(es müssen alle personenberechtigten Personen unterschreiben)

**Mit dem Antrag auf Anmeldung ist Ihr Kind automatisch angemeldet, der Platz ist ab dem genannten Zeitpunkt reserviert.**

**Ich /Wir benötigen eine schriftliche Bestätigung per E-Mail.**

Ja

Nein