



Elterninitiative Kindertagesstätte Montalino Draschwitz e.V./Vorstand

Zeitzer Straße 165; 06729 Elsterau /OT Reuden

Tel. 03 44 24/ 18 97 67

## Aufnahmeantrag für die KiTa Montalino

### Angaben zur Mutter

Name:		Vorname:	
Geb.datum:			
Straße:		Hausnummer	
PLZ:		Ort:	
Tel. privat:		Tel. dienstl.	
E-Mail:			

### Angaben zum Vater

Name:		Vorname:	
Geb.datum:			
Straße:		Hausnummer	
PLZ:		Ort:	
Tel. privat:		Tel. dienstl.	
E-Mail:			

### Angaben zum Kind

Name:		Vorname:	
Geb.datum:			
Straße:		Hausnummer	
PLZ:		Ort:	

Verein:

Eingetragen im Vereinsregister Stendal; VRNr.: 2592; Steuernummer: 119/142/40966

Vorstand:

Vorsitzender: Carsten Sonntag; Stellvertreterin: Nadine Koch

Bankverbindung:

Sparkasse Burgenlandkreis; IBAN: DE82 8005 3000 3011 0223 12 / BIC: NOLADE21 BLK

Webseite:

[www.montalino.de](http://www.montalino.de)

Mail:

kitamontalino@web.de

**Elterninitiative Kindertagesstätte Montalino Draschwitz e.V./Vorstand**

**Zeitzer Straße 165; 06729 Elsterau /OT Reuden**

**Tel. 03 44 24/ 18 97 67**

**geplante Dauer der täglichen Betreuung in Stunden:**

Halbtagsplatz 5 Stunden

Ganztagsplatz 6 Stunden  7 Stunden  8 Stunden

(ab 9 Stunden wird eine Arbeitgeberbescheinigung von beiden Elternteilen benötigt)

9 Stunden  10 Stunden

**gewünschte Aufnahme ab dem:**

(Zeiten der Eingewöhnung werden persönlich besprochen)

---

Datum/ Unterschrift Eltern

Antrag eingegangen am:

---

Datum/ Unterschrift Leitung

Verein:

Eingetragen im Vereinsregister Stendal; VRNr.: 2592; Steuernummer: 119/142/40966

Vorstand:

Vorsitzender: Carsten Sonntag; Stellvertreterin: Nadine Koch

Bankverbindung:

Sparkasse Burgenlandkreis; IBAN: DE82 8005 3000 3011 0223 12 / BIC: NOLADE21 BLK

Webseite:

[www.montalino.de](http://www.montalino.de)

Mail:

kitamontalino@web.de