

Angaben über Geschwister:

Vorname	Geburtsdatum	Angaben über denn Besuch einer städtischen Einrichtung

Angaben über zu berücksichtigende Besonderheiten:

(z.B. überstandene Krankheiten, Allergien, Behinderungen, chronische Erkrankungen des Kindes)

.....
.....
.....

Aufnahme:

gewünschter Zeitpunkt:

Begründung:

.....
.....
.....

Bitte beachten Sie:

In begründeten Fällen ist auf Antrag eine komplette oder teilweise Kostenübernahme durch das Jugendamt des Main-Taunus-Kreises möglich. Informationen hierzu erhalten Sie im Rathaus, Zimmer 213, Tel. 804-115.

Ich/Wir erkläre(n) hiermit ausdrücklich, sämtliche Veränderungen in meinen/unseren persönlichen Verhältnissen unaufgefordert mitzuteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Hinweis:

Die Satzung über die Benutzung der Kindertagesstätten der Stadt Schwalbach am Taunus und ein Merkblatt mit allen wichtigen Informationen wird Ihnen bei der Aufnahme in der Kindertagesstätte zugesandt.