



**Antrag auf Aufnahme in die
Betreuungsgruppen der Zuckertag GmbH**

Hiermit bewerben wir uns für unser Kind für folgende Gruppe:

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Babywelt (Ab dem 1. Lebensmonat bis zum 1. Gehversuch)



Betreute Spielgruppe (Ab dem 1. Gehversuch bis zum 4. Geburtstag)



Gewünschter Eintrittstermin: _____

Name des/r Erziehungsberechtigten: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes : _____

Adresse: _____

Telefonnummern: _____

E-Mail: _____

Beruf der Mutter/ des Vaters:

Anzahl der Geschwister, Geschlecht und Alter:

Warum habt ihr Euch für unsere Einrichtung entschieden?

Datum/ Unterschrift
