



Lößnitzer Waldkindergarten  
„Waldstrolche“  
08294 Lößnitz Dittersdorfer Str. 7A  
Telefon (03771) 3 33 28  
Fax (03771) 2 59 53 18  
Mobil 0174-5464310

mitKind  
Familieninitiative Lössnitz e.V.

Sedlerweg 10, 08294 Lössnitz

Telefon (03771) 3 33 28  
Fax (03771) 2 59 53 18

## Antrag

zur Aufnahme eines Kindes in den Waldkindergarten „Waldstrolche“ Lössnitz

### Personalien des Kindes

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Ich wünsche eine Ganztagsbetreuung ab dem: \_\_\_\_\_

### Geschwisterkinder, welche auch die Kindervilla „Pustebume“ bzw. den Waldkindergarten „Waldstrolche“ besuchen:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

### Personalien der Eltern

#### Mutter

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.- Jahr \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Anschrift der Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Jetzige Tätigkeit: \_\_\_\_\_

#### Vater

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.- Jahr \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Anschrift der Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Jetzige Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Lössnitz, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten