

## Antrag Aufnahme Integrative Kindertagesstätte des PIH hörend

Hiermit melden wir unser Kind zur Aufnahme in die Integrative Kita des Pfalzinzstituts für Hören und Kommunikation als **hörendes** Kind an.

Familienname	
Vorname	
Geb.-Datum / Geb.-Ort	
Geschlecht	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Religionszugehörigkeit	
Staatsangehörigkeit	
Erziehungsberechtigte	
Telefon / Handy	
E-Mail	
vorherrschende Familiensprache	
Beeinträchtigungen und Krankheiten, soweit sie für die Kita von Bedeutung sind	
Aufnahmewunsch	
Datum	
Unterschrift der Erziehungsberechtigten	