

# Aufnahmeantrag für eine Betreuung in Kindertageseinrichtungen der Einheitsgemeinde Stadt Kalbe (Milde)



## 1) Personalien des Kindes:

Vor- und Zuname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer : \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort : \_\_\_\_\_

Geschwister -Anzahl : \_\_\_\_\_ Bereits in dieser Kindertagesstätte?  Ja  Nein

## 2) Personalien der Eltern\*:

**Mutter**

**Vater**

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer : \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort : \_\_\_\_\_

Telefon (privat) : \_\_\_\_\_

Telefon (dienstlich) : \_\_\_\_\_

\*lebt ein Kind bei Antragstellung nur mit einem Elternteil zusammen, sind über den nicht im Haushalt lebenden Elternteil keine Angaben zu machen (§90 Abs. 2 SGB VIII)

## 3) Betreuungszeit:

benötigt ab \_\_\_\_\_ einen  Kindergrippenplatz  Hort  
 Kindergartenplatz

mit einer täglichen Betreuungszeit  5 Stunden  3 Stunden  
von voraussichtlich  8 Stunden  4 Stunden  
 10 Stunden  
 11 Stunden

## 4) Anmerkung des Trägers:

Vor Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung erfolgt der Abschluss einer Vereinbarung zwischen dem Antragsteller und dem Träger der Kindertageseinrichtung. Erst dann ist die Aufnahme verbindlich.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (Sorgeberechtigter) : \_\_\_\_\_