

# Antrag

## **zur Aufnahme und Betreuung in Kindertageseinrichtungen der Einheitsgemeinde Stadt Kalbe (Milde)**

### **1. Angaben zum Kind:**

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

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

### **2. Angaben zu den Eltern\*:**

#### **Mutter:**

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

#### **Vater:**

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

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. Angaben zur Aufnahme:**

Ich/Wir melde (n) mein/unser Kind ab dem \_\_\_\_\_ zum Besuch in der

Kindertageseinrichtung: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_ mit voraussichtlich \_\_\_\_\_ Betreuungsstunden an.

### **4. Anmerkung des Trägers:**

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift  
Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_