

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 Kinderkrippenplatz Hort

Kindergartenplatz

für Kita Märchenland Kalbe (Milde) Kita Waldspatzen Brunau Kita Zwergenland Badel

Kita Zwergenland Kakerbeck Kita Knirpsenland Jeetze Hort Kalbe (Milde)

mit einer täglichen Betreuungszeit 5 Stunden *Kindertagesstätten*

von voraussichtlich 8 Stunden

10 Stunden

11 Stunden

Hort

3 Stunden

4 Stunden

5 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) : _____