

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



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 Kindergartenplatz

für Kita Märchenland Kalbe (Milde) Kita Waldspatzen Brunau Kita Zwergenland Badel
 Kita Zwergenland Kakerbeck Kita Knirpsenland Jeetze

mit einer täglichen Betreuungszeit 5 Stunden
von voraussichtlich 8 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) : _____