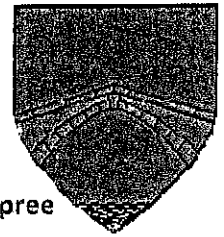


Aufnahmeantrag für einen Kita-Platz (Krippe, Kindergarten, Kindertagespflege)



Sohland a. d. Spree

I. Anmeldedaten

Datum des gewünschten Betreuungsbeginns: Alternativdatum:

Name der Einrichtung (Wunsch 1): Aufnahme Sig. Ltr./Datum Alt. datum Nein Ja

Name der Einrichtung (Wunsch 2): Ja Nein

Name der Einrichtung (Wunsch 3): Ja Nein

Besonderheiten:

Geschwisterkind Sprache Konfession Integration

II. Daten des Kindes

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

III. Daten des/der Personensorgeberechtigten

Name, Vorname:

Anschrift:

Erreichbarkeit:

Verhältnis zum Kind (z. B. Mutter):

Berufstätig Arbeit suchend Ausbildung Studium

Name, Vorname:

Anschrift (wenn abweichend):

Erreichbarkeit:

Verhältnis zum Kind(z. B. Vater):

Berufstätig Arbeit suchend Ausbildung Studium

Ich/Wir stimme/n der Erhebung und Auswertung der erhobenen Daten zur Platzanmeldung zur Verwertung innerhalb der Gemeinde Sohland a. d. Spree zu.

Datum: Unterschrift Personensorgeberechtigte/r:

Hinweis: Sollte der Platz nicht in Anspruch genommen werden wird mindestens 6 Monate vorher um entsprechenden Hinweis gebeten.

Das vollständig ausgefüllte Antragsformular ist bei der jeweiligen Einrichtung abzugeben.