

Antrag zur Aufnahme in eine Kindertagesstätte der Gemeinde Birkenwerder



(Bitte Zutreffendes ankreuzen und **VOLLSTÄNDIG** ausfüllen)

Kindertagesstätte
 Tagespflege
 Hort

Betreuungszeiten

<input type="checkbox"/> 30 Stunden wöchentlich	<input type="checkbox"/> 30 Stunden wö.	<input type="checkbox"/> 10 Stunden wöchentlich
<input type="checkbox"/> 40 Stunden wöchentlich	<input type="checkbox"/> 40 Stunden wö.	<input type="checkbox"/> 20 Stunden wöchentlich
<input type="checkbox"/> 50 Stunden wöchentlich	<input type="checkbox"/> 50 Stunden wö.	<input type="checkbox"/> 30 Stunden wöchentlich
<input type="checkbox"/> über 50 Stunden wöchentlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben zum Kind

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Aufnahme gewünscht ab:	

Angaben zu den Eltern/ Personenberechtigten

Mutter/ Name:	
Vorname:	
Vater/ Name:	
Vorname:	

Aktuelle Anschrift

Straße	
PLZ/Ort	

Neue Anschrift in Birkenwerder

Straße		
Festnetz:	Mobil:	E-Mail:

weitere unterhaltsberechtignte Kinder

Name, Vorname/ geb. Kita/ Schule etc.	
Name, Vorname/ geb. Kita/ Schule etc.	

Hinweise/ Anmerkungen/ Wunschkita

--

Datum

Unterschrift Eltern