



## Antrag

auf einen Kindertagesstättenplatz in der Kindertagesstätte „Spatzennest“ in Sagar.

**Gewünschtes Aufnahmedatum:**

\_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

**Gewünschte Betreuungsart und -zeit pro Tag:** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Kindergarten / Kinderkrippe:**

10 Std. im Zeitraum von 06.30 bis 17.00 Uhr

(Anmerkung: Ein 10-Stunden Vertrag steht unter Vorbehalt der Prüfung einer Begründung des Bedarfs.)

9 Std. im Zeitraum von 06.30 bis 17.00 Uhr

**Für 10 und 9 Std. gilt:**

Die voraussichtlichen Bring- und Abholzeiten innerhalb des o.g Zeitraumes sind bis Dienstag der Vorwoche für die jeweilige Folgeweche der Kitaleitung mitzuteilen.

6 Std. von 8.00 bis 14.00 Uhr

4,5 Std. von 6.30 bis 11.00 Uhr (Ohne Mittagsverpflegung)

4,5 Std. von 7.30 bis 12.00 Uhr

**Hort:**

In den Ferien bei Vertrag

mit Frühhort

ohne Frühhort

6 Std. von 11.00 bis 17.00 Uhr von 06:30 bis 13.30 Uhr von 07:30 bis 13:30 Uhr

5 Std. von 11.00 bis 16.00 Uhr von 06:30 bis 12:30 Uhr von 07:30 bis 12:30 Uhr

Frühhort von 06.30 bis 07.30 Uhr (keine Betreuung in den Ferien)

**Personalien des Kindes:**

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

deutsch  \_\_\_\_\_

Hat das Kind bisher eine Kindertageseinrichtung/  
Tagespflegestelle

Nein  Ja, diese: \_\_\_\_\_

besucht?

Von wann bis wann? \_\_\_\_\_

In der Familie vorrangig  
gesprochene Sprache

deutsch  \_\_\_\_\_

**Personalien der Mutter /des Vaters / sonstiger Personensorgeberechtigter:**

Verwandtschaftsverhältnis zum Kind (z.B. Mutter)		
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Anschrift:		
Staatsangehörigkeit:		
Beruf:		
Arbeitsstelle:		
Personensorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Telefon		
E-Mail		

**Sonstige Bemerkungen, wie besondere Hinweise zum Kind (z.B. gesundheitliche Einschränkungen)**

---

---

---

**Aufnahmebedingungen:**

Die Aufnahme des Kindes kann nur nach vorhandenen freien Plätzen gewährleistet werden. Die Gesamtzahl der Plätze ergibt sich aus der Betriebserlaubnis der Einrichtung nach §45 SGB VIII.

Eine rechtsverbindliche Aufnahme des Kindes erfolgt erst mit beiderseitiger Unterzeichnung des Betreuungsvertrages durch die Vertragsparteien.

Krauschwitz i.d. O.L., den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name 1. Sorgeberechtigte/r/Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Name 2. Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Interner Vermerk:

\_\_\_\_\_  
Datum des Antragseingangs

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift