

# Antrag auf eine Berechtigung zur Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes in einer Kindertageseinrichtung

Ab dem \_\_\_\_\_ in der Einrichtung \_\_\_\_\_

## Beantrage/n ich/ wir für das Kind

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ich/ wir wünschen

- eine Ganztagsbetreuung (50h)
- eine Teilzeitbetreuung (30h)
- eine Halbtagsbetreuung (20h)

**Die Berechtigung zur Betreuung in der KITA muss spätestens 6 Wochen vor dem angegebenen Termin abgeholt werden. Wird der Termin nicht eingehalten, bzw. erfolgt keine Änderung des Termins, erlischt die Anmeldung.**

## Angaben zu den Personensorgeberechtigten\*

Kindesvater\*\*\*\*

Kindesmutter\*\*\*\*

Name/Vorname\*\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße, Nr.\*\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort\*\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse (freiwillig) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erwerbstätig\*\*\* ja/nein

ja/nein

Ausbildung/Um-  
schulung/Studium\*\*\* ja/nein

ja/nein

Erwerbssuchend\*\*\* ja/nein

ja/nein

\* Wenn nicht beide Elternteile Personensorgeberechtigt sind, wird auch hierüber ein Nachweis benötigt

\*\* Nachweis ist durch Vorlage einer Meldebescheinigung oder durch Personalausweis zu erbringen

\*\*\* Nachweis ist durch Vorlage einer Arbeitsbescheinigung/ Bescheinigung Arbeitsamt (nicht älter als 2 Monate) nachzuweisen

\*\*\*\* Wenn Lebensgefährte/in abweichend vom Kindesvater/ Kindesmutter ist, muss dieser mit angegeben werden (bitte auf der Rückseite angeben)

Mit meiner/ unserer Unterschrift versichere/n ich/wir, vorstehende Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich/ wir verpflichte/n mich/ uns, Veränderungen bei den aufgeführten Daten dem Sachgebiet für Kita/ Schule/ Horte unverzüglich mitzuteilen.

Bad Doberan, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Sorgeberechtigten

Erhalten am:

Lebensgefährte/ in

Name/Vorname\*\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*\* \_\_\_\_\_

Straße, Nr.\*\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\*\* \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse (freiwillig) \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Erwerbstätig\*\*\* ja/nein

Ausbildung/Um-  
schulung/Studium\*\*\* ja/nein

Erwerbssuchend\*\*\* ja/nein