

Gruppenplatzantrag für Kleinkindgruppe

(ab dem 1. Lebensjahr)

Ich/ Wir sind an einer Anmeldung meines/ unseres Kindes in der Kindertageseinrichtung interessiert.

Gewünschter Eintritt: _____

Geschwisterkind im Kindergarten: _____

Kind:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: m w Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Staatsangeh.: _____

Personensorgeberechtigte/r:

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Personensorgeberechtigte/r:

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Sonstige Angaben:

Ein Platz in der Kleinkindgruppe kann grundsätzlich nur bereitgestellt werden, wenn beide Elternteile berufstätig sind. Bitte schildern Sie kurz Ihre berufliche Situation.

Voraussichtlicher Termin Ihres Arbeitsbeginns: _____
Bitte beschreiben Sie Ihre familiäre Situation, (z.B. alleinerziehend, Anzahl der Kinder in der Familie usw.)

Wie bzw. von wem wurde Ihr Kind bisher betreut?

Aufgrund der Vielzahl von Anträgen ist es uns nicht möglich, zeitnah Kita-Plätze zu vergeben. Ende des Jahres findet die Platzvergabe regulär statt. Darauf hin werden per Mail Zu- oder Absagen für den Start im kommenden Sommer verschickt.

Bei einer Absage kann ein Platz auf der Warteliste beantragt werden.

Ort, Datum

Personensorgeberechtigte/r

Personensorgeberechtigte/r

Bestätigung:

Hiermit bestätigen wir den Eingang Ihres Antrages.

Datum

Unterschrift