

**Antrag auf einen Platz in einer Kindertagesstätte der Stadt Fürstenwalde**

Name des Kindes	Vorname	Geburtsdatum
_____		
Anschrift		
_____		

Beantragung eines  **Krippenplatzes**  **Kindergartenplatzes**  **Hortplatzes**

ab \_\_\_\_\_ (Einschließlich Eingewöhnungszeit bei Krippe und Kindergarten)

**Erforderliche Betreuungszeit:**

**Krippe und Kindergarten:**

- täglich bis 4 h
- täglich bis 6 h
- täglich bis 8 h
- täglich bis 10 h
- täglich über 10 h

**Hort:**

- täglich bis 4 h
- täglich über 4 h

**Betreuungszeiten:**

Mindestbetreuungszeit  
verlängerte Betreuungszeit  
verlängerte Betreuungszeit

**bevorzugte Einrichtungen (unverbindlich)**

Name oder Straße der Kindertagesstätte	Name oder Straße der Kindertagesstätte
_____	_____

**Antrag auf Wechsel der Kindertagesstätte**

von Kindertagesstätte	zur Kindertagesstätte
_____	_____

**Geistige oder körperliche Behinderungen:** nein  ja  welche \_\_\_\_\_

**Chronische Erkrankungen:** nein  ja  welche \_\_\_\_\_

**Geschwisterkinder in Kindertagesstätten:**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Kita
_____			

**Angaben zu den Eltern:**

Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters
_____	
Einkunftsart (z.B. Gehalt, Lohn, Elterngeld, Arbeitslosengeld, Sozialgeld, ALG II/Hartz IV)	
_____	
telefonisch tagsüber erreichbar unter	
_____	

- Daten werden zum Zwecke der Bedarfsermittlung weiter geleitet.**
- Wir bitten um eine vierteljährliche Rückmeldung, um den Bedarf zu bestätigen.**

**Ich beantrage hiermit die Aufnahme meines Kindes in die o.g. städtische Kindertagesstätte**

Datum	Unterschrift der Mutter	Unterschrift des Vaters
_____	_____	_____