

Anmeldung für einen Kitaplatz

in _____ <small>Kindertagesstätte / Ort</small>	gewünschter Aufnahmeterrmin: _____ 20__
	gewünschte Betreuungsart: <input type="checkbox"/> bis zu 25 Wochenstunden <input type="checkbox"/> bis zu 30 Wochenstunden <input type="checkbox"/> bis zu 35 Wochenstunden <input type="checkbox"/> bis zu 40 Wochenstunden *erweiterter Ganztagsanspruch <input type="checkbox"/> bis zu 45 Wochenstunden* bei Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> bis zu 50 Wochenstunden*
in _____ <small>Ort der Ausweichkindertagesstätte</small>	Betreuung von _____ Uhr bis _____ Uhr

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum

Angaben der Sorgeberechtigten

	Mutter	Vater
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____

Anschrift

3883 _____ <small>PLZ Wohnort</small>	_____ <small>Straße, Hausnummer</small>
Telefonnummer: _____	E-Mail: _____

Die Platzvergabe erfolgt nach Antragsingang. Ein Rechtsanspruch auf Aufnahme in einer bestimmten Einrichtung besteht nicht.

Wir verpflichten uns, im Falle eines späteren gewünschten Aufnahmeterrmins, dieses der Stadtverwaltung unverzüglich mitzuteilen.

Bitte werden Sie 6-8 Wochen vor Aufnahmebeginn in der Stadtverwaltung vorstellig, um den Betreuungsvertrag abzuschließen. Sollte dies nicht der Fall sein, so ist der Aufnahmeterrmin verwirkt.

Osterwieck, den _____

 Unterschrift Sorgeberechtigte