

Anmeldung für einen Kindertagesstättenplatz

in _____ Kindertagesstätte / Ort	gewünschter Aufnahmetermin: _____ 20__
in _____ Ort der Ausweichkindertagesstätte	gewünschte Betreuungsart*: ☐ bis zu 30 Stunden *zutreffendes bitte ankreuzen ☐ bis zu 40 Stunden ☐ bis zu 50 Stunden
Betreuung von ____ Uhr bis ____ Uhr	

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum

Angaben der Sorgeberechtigten

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		

Anschrift

3883		
PLZ	Wohnort	Straße, Hausnummer
Telefonnummer: _____ E-Mail: _____		

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

Zur Eingewöhnung vor Aufnahme in die jeweilige Einrichtung besteht die Möglichkeit sogenannte Spielstunden **ausschließlich im Krippenbereich** in Anspruch zu nehmen. Dieses Spielstundenangebot darf nicht länger als 5 Tage mit jeweils 3 Spielstunden andauern.

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

Mindestens **sechs Wochen** vor Aufnahmebeginn werden wir in der Stadtverwaltung vorstellig, um den Betreuungsvertrag abzuschließen. Sollte dies nicht der Fall sein, so ist die Anmeldung hinfällig.

_____, den _____

 Unterschrift Sorgeberechtigte