Verbandsgemeinde Droyßiger-Zeitzer Forst
mit Sitz in Droyßig
Verbandsgemeindebürgermeister

A u f n a h m e a n t r a g

(Bitte Zutreffendes ausfüllen)

auf einen Betreuungsplatz ab ..... in der Kindertageseinrichtung.....

für das Kind ..... geb. am .....

Kind wohnt bei O beiden Eltern O Mutter O Vater O sonstiges (z.B. Pflegeeltern)

Gesetzliche Vertreter:

.....
Mutter

.....
Vater

.....
Straße / Nr. OT

.....
PLZ Ort

...../.....
Tel.Nr.

.....
Email

Sorgeberechtigter: (falls abweichend)

.....
Name

.....
Straße / Nr.

.....
PLZ Ort

.....
Tel.Nr.

PK-Nr.: 50 / _____
(intern)

☐ **Krippe (0-3Jahre)** ☐ **Kindergarten (3-7Jahre)**

O **Täglich oder**
Ganztagsplatz

☐ 7 Stunden ☐ 8 Stunden ☐ 9 Stunden ☐ 10 Stunden ☐ Stundenzukauf (.....h)

Halbtagsplatz

☐ 5 Stunden ☐ 6 Stunden

O **Wöchentlich**

Bei Betreuung nach **Wochenstunden (.....h)** wird folgender Betreuungsbedarf angezeigt.

Montag	von ..... Uhr	bis ..... Uhr
Dienstag	von ..... Uhr	bis ..... Uhr
Mittwoch	von ..... Uhr	bis ..... Uhr
Donnerstag	von ..... Uhr	bis ..... Uhr
Freitag	von ..... Uhr	bis ..... Uhr

☐ **Hort** Frühhort ab ..... Uhr bis Schulbeginn
Nachmittagshort von Schulende bis ..... Uhr

☐ 2 Stunden ☐ 3 Stunden ☐ 4 Stunden ☐ 5 Stunden ☐ 6 Stunden

☐ **Ferienspiele** von ..... bis .....

☐ **Geschwisterkinder**

Folgende Kinder aus unserem Haushalt besuchen bereits die

Kindereinrichtung..... / Hort .....

Name ..... geb. am .....

Name ..... geb. am .....

Name ..... geb. am .....

Zahlungsweise

☐ **Überweisung**

☐ **Lastschrift (SEPA-Mandat wird zugesandt)**

Name Zahlungsleistender: _____

x.....

....., den .....
Ort Datum

x.....
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Bestätigung (Verwaltung)

☐ Geburtsurkunde

☐ Sorgerechtsbestätigung

☐ Bestätigung Wohnsitz in VerbGem DZF

☐ Platz vorhanden

☐ Merkblatt ausgehändigt

Ansprechpartner KiTa
FB Bürgerdienste
Frau Nottrodt 034425 / 414 - 12

_____ _____
Datum FB Bürgerdienste

(Stempel)

Genehmigung

_____ _____
Datum Verbandsgemeindebürgermeister

!!! Innerhalb 3 Monaten nach Genehmigung des Betreuungsplatzes muss ein Aufnahmegespräch mit der Leiterin der Einrichtung erfolgen, ansonsten wird der Betreuungsplatz weiter vergeben !!!

Bestätigung (Kindertageseinrichtung)

Eingewöhnung vom _____ bis _____

Betreuungsvertrag ab _____

_____ _____
Datum Leiterin der Kindertageseinrichtung

(Stempel)