



Antrag

zur Aufnahme in die Kindertagesstätte

Name der Eltern: _____

Name des Kindes: _____

geboren am: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail:* _____

* Eine Eingangsbestätigung erhalten Sie **nur** bei Angabe einer E-Mail-Adresse. Bitte vergewissern Sie sich rechtzeitig, wann eine Aufnahme Ihres Kindes möglich ist!

**Gewünschte Be-
treuungszeit:**

(bitte ankreuzen)

Krippe/Kindergarten:

- 4,5 h
- 6 h
- 7,5 h
- 9 h
- 10 h

Hort:

- Früh- und Nachmittagshort (6h)
- Nachmittagshort (5h)

**Die Aufnahme ist
erwünscht ab:** _____

Im Monat August

sind **keine** Aufnahmen möglich!

**Mit Aufnahme meines Kindes werde ich Mitglied der
Volkssolidarität-Elbtalkreis-Meißen e.V.**

Ja Nein

Besonderheiten des Kindes (z.B. Allergien, Hauterkrankungen, Behinderungen)

Dieser Antrag ist KEIN Betreuungsvertrag! Die Aufnahme des Kindes ist abhängig von zur Verfügung stehenden freien Betreuungsplätzen. **Bitte teilen Sie uns alle eventuellen Änderungen der obigen Angaben (Familienstand, Wohnort, Telefon usw.) mit.** Gleichzeitig erklären Sie sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden, dass die Kindertagesstätte seine Anmelde-Liste mit anderen Einrichtungen im Ort zur Vermeidung von Doppelanmeldungen vergleicht.

Datum/Unterschrift

der Sorgeberechtigten: _____

Eingangsvermerke der Kita: _____