

# VERBINDLICHER ANTRAG AUF EINEN PLATZ IN EINER KOMMUNALEN KINDERTAGESEINRICHTUNG DER STADT KEMBERG

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname)

1. Erziehungsberechtigte/r\*: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname)

2. Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname)

Anschrift vom Kind: \_\_\_\_\_  
(Straße, Nr., PLZ, Ort)

Wunscheinrichtung \_\_\_\_\_ Alternative Einrichtung \_\_\_\_\_ im Stadtgebiet

Aufnahme ab \_\_\_\_\_

Geschwister im Krippen- u. Kindergartenalter in einer Kindertageseinrichtungen der Stadt Kemberg

Name vom Geschwisterkind: \_\_\_\_\_ Name vom Geschwisterkind: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname) (Vor- und Nachname)

geb. am \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

## Betreuungsbedarf (Zutreffendes bitte ankreuzen und regelmäßige tägl. Betreuungszeit eintragen)

bis zu 5 Stunden täglich  
(in der Regel Vormittagsplatz)

bis zu 6 Stunden täglich  
(in der Regel Vormittagsplatz)

bis zu 7 Stunden täglich

bis zu 8 Stunden täglich

bis zu 9 Stunden täglich

bis zu 10 Stunden täglich

bis zu 11 Stunden täglich

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
regelmäßige tägliche Betreuungszeit

Frühhort  
(von Öffnungszeit der Kindertageseinrichtung bis zum Unterrichtsbeginn)

Nachmittagshort bis zu 4 Stunden täglich

Nachmittagshort bis zu 5 Stunden täglich  
(vom Schulende bis Ende der Öffnungszeit der Kindertageseinrichtung)

Ganztagshort (Früh- und Nachmittagshort)

Der Kostenbeitrag wird wie folgt finanziert?

Eigenmittel  Landkreis

Es wird bestätigt, dass mein/unser\* Kind in meinem /unserem\* Haushalt lebt. (\*Nichtzutreffendes bitte streichen)

.....  
Datum / Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Kenntnisnahme Kita: .....

**(\*Hinweis: Beim alleinigen Sorgerecht bitte die Negativbescheinigung mit einreichen)**

Nach Prüfung durch das Sozialamt erhalten die Personensorgeberechtigten rechtzeitig eine Information, wenn die Betreuung in der gewünschten Einrichtung zum gewünschten Termin nicht möglich ist. Deshalb ist es wichtig, dass eine Alternativeinrichtung angegeben wird.