

Aufnahmeantrag für einen Kita-Platz in der Stadt Bautzen **(Krippe, Kindergarten, Kindertagespflege)**

I. Anmeldedatum Betreuung, Wunscheinrichtung

Datum gewünschter Betreuungsbeginn:.....Alternativdatum:.....

Name der Einrichtung (Wunsch 1):.....	Aufnahme <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Signatur Ltr. _____
Name der Einrichtung (Wunsch 2):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
Name der Einrichtung (Wunsch 3):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____

Besonderheiten:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschwisterkind	Sprache	Konfession	Integration

II. Daten des Kindes

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Anschrift:.....

III. Daten des/der Personensorgeberechtigten

Name, Vorname:.....

Anschrift:.....

Erreichbarkeit:.....

Verhältnis zum Kind (z.B. Mutter):.....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufstätigkeit	Arbeit suchend	Ausbildung	Studium

Name, Vorname:.....

Anschrift/wenn abweichend:.....

Erreichbarkeit:.....

Verhältnis zum Kind (z.B. Vater):.....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufstätigkeit	Arbeit suchend	Ausbildung	Studium

Ich/Wir stimmen der Erhebung, Speicherung, Weitergabe und Auswertung der erhobenen Daten zur Platzanmeldung und zur Planung der bedarfsgerechten Bereitstellung von Kitaplätzen zu.

Datum: Unterschrift Personensorgeberechtigte/r:

Hinweis: Die Aufnahme **muss in der Regel bis 6 Monate vor Beginn der Betreuung** beantragt werden.