

Antrag auf Betreuung in der kommunalen Kindertageseinrichtung: „Seelandsterne“, OT Schadeleben

Kind

Name, Vorname: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Personalien des Antragstellers/ der Antragstellerin: (nur Personensorgeberechtigte/-r)

Mutter bzw. Personensorgeberechtigte

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ dienstl.: _____

E-Mail: _____

Vater bzw. Personensorgeberechtigter

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ dienstl.: _____

E-Mail: _____

Geschwisterkinder

(in Tageseinrichtungen/-pflegestellen befindliche, im Haushalt lebende Geschwister → Ermäßigung)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Einrichtung
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Dokumente

- Dem Antrag sind beizufügen:
- ☐ Geburtsurkunde des Kindes
 - ☐ Eheurkunde bzw. Nachweis über das Personensorgerecht
 - ☐ Nachweis über Kindergeld

Der Besuch der Einrichtung darf erst erfolgen, wenn ein schriftlicher Nachweis vorliegt, dass zeitnah vor der Aufnahme eine ärztliche Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der ständigen Impfkommission ausreichenden Impfschutz des Kindes erfolgt ist und eine ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung des Kindes vorliegen (nicht älter als 8 Tage).

