



Gruppenplatzantrag für Kleinkindgruppe

(ab dem 1. Lebensjahr)

Ich/Wir sind an einer Anmeldung meines/unseres Kindes in der Kindertageseinrichtung interessiert.

Gewünschter Eintritt: _____

Geschwisterkind im Kindergarten: _____

Kind:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: m w Geburtsdatum: _____

Staatsangeh.: _____

Erziehungsberechtigter/Ansprechpartner:

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Sonstige Angaben:

Ein Platz in der Kleinkindergruppe kann grundsätzlich nur bereitgestellt werden, wenn beide Elternteile berufstätig sind. Bitte schildern Sie kurz Ihre berufliche Situation.

Voraussichtlicher Termin Ihres Arbeitsbeginns: _____

Bitte beschreiben Sie Ihre familiäre Situation, (z. B. alleinerziehend, Anzahl der Kinder in der Familie usw.)

Wie bzw. von wem wird Ihr Kind bis zum gewünschten Eintritt betreut?

Aufgrund der Vielzahl von Anträgen ist es uns nicht möglich, allen Antragstellern, die keinen Betreuungsplatz bekommen können, persönlich abzusagen oder deren Antrag aufzubewahren. Wenn Sie bis zum 30. April des Jahres für das Sie einen Platz beantragt haben, nicht schriftlich von uns benachrichtigt wurden, bedeutet dies eine Absage. Wenn Sie weiterhin Interesse an einem Gruppenplatz haben, bitten wir Sie, einen neuen Antrag zu stellen.

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte

Bestätigung:

Hiermit bestätigen wir den Eingang Ihres Antrages.

Datum

Unterschrift