



Gemeinde Fehrbellin

Der Bürgermeister



Antrag auf Betreuung in einer Kindertagesstätte (Kita) gem. § 1 Kindertagesstättengesetz

Bitte tragen Sie hier folgende Angaben Ihres/ Ihrer Kindes /Kinder ein:

Name : Vorname:
 Geburtsdatum: männlich () weiblich () divers ()
 Nationalität :
 Wohnort :

gewünschter Aufnahmetermine / Eingewöhnungstermin in der Kita: _____.

gewünschte Stundenzahl:_____.

Bei der Überschreitung der Regelbetreuungszeiten (Krippe/Kiga 6h, Hort 4h) füllen Sie bitte den Antrag der Rechtsanspruchsprüfung des Landkreises OPR aus.

Bitte geben Sie die gewünschte Kita an.
(Beginnend mit der höchsten Priorität. Gern auch mehrere Nennungen)

1.
2.
3.

Bei einem Betreuungswunsch im evangelischen Kindergarten, bitte eine gesonderte Anmeldung in der Einrichtung abgeben. (ev.kita-fehbellin@t-online.de oder 033932/70230)

Bitte benennen Sie alle unterhaltsberechtigten Kinder. (Name und Geburtsdatum)

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

Bitte tragen Sie die Angaben zu den Personensorgeberechtigten ein.

	Personensorgeberechtigte/r Nr. 1	Personensorgeberechtigte/r Nr. 2
Name:	.....	.....
Vorname:	.....	.....
Straße:	.....	.....
Ort:	.....	.....
Telefon:	.....	.....
Email:	.....	.....
Erwerbstätigkeit:	ja () nein ()	ja () nein ()
Familienstand:	ledig () verheiratet () getrennt lebend () geschieden () Lebensgemeinschaft ()	

Bitte schätzen Sie den Entwicklungsstand Ihres Kindes ein, liegen Beeinträchtigungen vor?
ja () nein ()
(wenn ja, ärztliche Unterlagen, bzw. Unterlagen vom Jugendamt erforderlich)



Ich/wir erklären hiermit, dass die Angaben zum Zwecke der Beantragung eines Kita-Platzes freiwillig erteilt wurden. Die Daten werden auf Grundlage von Artikel 6 Abs. 1 der Datenschutzgrundverordnung i.V.m § 62 Abs. 1 SGB VIII i.V.m § 1 KitaG von der Gemeinde Fehrbellin, Fachgebiet 3 Kindertagesstätten und Schulen, als Träger der Kindertageseinrichtung erfasst und verarbeitet.

Unterschriften:

.....
Personensorgeberechtigte/r Nr. 1 Personensorgeberechtigte/r Nr. 2