

**Antrag auf einen Betreuungsplatz
in einer Kindertageseinrichtung**

Träger
Kath. Pfarrgemeinde „Sankt Michael“
Pfarrer Hubertus Iffland
Kirchstraße 5
37345 Sonnenstein OT Weißenborn-Lüderode
Telefon: 036072/80007

Verwaltungsgemeinschaft Lindenberg/ Eichsfeld
Hauptstraße 17
37339 Teistungen
Telefon: 036071/84627
E-Mail: info@lindenberg-eichsfeld.de

Eingang Wunschkiga:

Eingang VG:

I. Angaben zur gewünschten Betreuung:

gewünschtes Aufnahmedatum: (Anmeldung mind. 6 Monate vor Aufnahme)

- Betreuungsumfang: 5 Std. 07:00 Uhr – 12:00 Uhr 8 Std. 07:00 Uhr – 15:00 Uhr
 9 Std. 06:00 Uhr – 15:00 Uhr 9 Std. 07:00 Uhr – 16:00 Uhr
 10 Std. 06:00 Uhr – 16:00 Uhr

gewünschte Einrichtung:

Ecklingerode „Sankt Josef“

andere Einrichtung
(außerhalb der Gemeinde – Wunsch- und Wahlrecht)

II. Angaben über das aufzunehmende Kind:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Konfession: Nationalität:

Hauptwohnsitz:
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

III. Bestätigung der Wunscheinrichtung: (nur von der Kindertageseinrichtung auszufüllen!)

Die Betreuung ist im Rahmen freier Plätze ab möglich.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel der Einrichtung

IV. Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Mutter		Vater		
<input type="text"/>	Name:	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	Hauptwohnsitz:	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	Nationalität:	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	berufstätig:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		
<input type="text"/>	Arbeitsstelle/-ort:	<input type="text"/>		

V. Angaben zu Geschwistern (kindergeldberechtigt):

	Name, Vorname:	Geburtsdatum:	evtl. besuchte Einrichtung:
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VI. Bestätigung der vorstehenden Angaben:

Ich/wir versichere/n, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.
Mir/uns ist bekannt, dass Veränderungen der Angaben, insbesondere des Wohnsitzes umgehend und unaufgefordert der VG Lindenberg/Eichsfeld und der Leitung der entsprechenden Kindertageseinrichtung mitzuteilen sind.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Hinweise zu den einzelnen Ziffern:

- I. Bitte Wunscheinrichtung ankreuzen.
- II. Maßgeblich ist der Hauptwohnsitz des Kindes laut Einwohnermeldeamt. Sollte dieser nicht in der Gemeinde Ecklingerode, Tastungen oder Wehnde liegen, ist zusätzlich zum Antrag Anlage 2 Wunsch- und Wahlrecht auszufüllen.

VII. Bestätigung der Gemeinde: (Nur vom Bürgermeister auszufüllen!)

- Der Betreuung ab _____ in _____ wird zugestimmt.
- Der Betreuung wird aus folgendem Grund nicht zugestimmt:

Ort und Datum

Unterschrift/ Stempel des Bürgermeisters