

**Antrag auf einen Betreuungsplatz  
in einer Kindertageseinrichtung**

**Träger**  
**Kath. Pfarrgemeinde „Sankt Andreas“ Teistungen**  
**Pfarrer Tobias Reinhold**  
**Kirchenweg 14**  
**37339 Hundeshagen**  
**Telefon: 036071/80116**

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 Aufnahme datum:  (Anmeldung mind. 6 Monate vor Aufnahme)

Betreuungsumfang:       bis 5 Std.               bis 8 Std.               bis 9 Std.

gewünschte Einrichtung:

Teistungen „Sankt Andreas“                       Neuendorf „Sankt Elisabeth“

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 Wunschrichtung ankreuzen.
- II. Maßgeblich ist der Hauptwohnsitz des Kindes laut Einwohnermeldeamt. Sollte dieser nicht in der Gemeinde Teistungen oder Ferna liegen, ist zusätzlich zum Antrag Anlage 2 Wunsch- und Wahlrecht auszufüllen.