

 <b>Arbeiter-Samariter-Bund</b>		Eingangsstempel		<b>ASB Schwerin-Parchim Kita gGmbH</b> Kindertagesstätte Lüblower Koblode Dorfplatz 9, 19288 Lüblow	
<b>Bereich:</b>	Sozialmanagement	<b>Pfad:</b>	Aufnahme & Kündigung		
<b>Ausgabe:</b>	Leitungsbüro	<b>Stand:</b>	14.10.2021		

## Aufnahmeantrag für Kinder in der Kindertagesstätte Lüblower Koblode

Der Antrag ist bei der Lüblower Koblode, Dorfplatz 9, 19288 Lüblow abzugeben.

<b>1. Anmeldung für</b>	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich    geboren am _____	
_____	
(Name, Vorname)	
_____	
(Anschrift)	

<b>2. AntragstellerIn</b>	
<b>Sorgeberechtigter 1</b> _____	
(Name, Vorname)	<input type="checkbox"/> Ich habe das alleinige Sorgerecht für das o.g. Kind
_____	_____
(Telefon)	(E-Mail)
_____	
(Anschrift falls abweichend vom Kind)	
<b>Sorgeberechtigter 2</b> _____	
(Name, Vorname)	
_____	_____
(Telefon)	(E-Mail)
_____	
(Anschrift falls abweichend vom Kind)	

<b>3. Betreuungsbedarf</b>		
<b>Gewünschtes Aufnahmedatum</b> _____		
<input type="checkbox"/> Krippe (KK)	<input type="checkbox"/> Kindergarten (KG)	<input type="checkbox"/> Hort
<input type="checkbox"/> Ganztags <small>(KK/KG bis 10 Std., Hort bis 6 Std.)</small>	<input type="checkbox"/> Teilzeit <small>(KK/KG bis 6 Std., Hort bis 3 Std.)</small>	<input type="checkbox"/> Halbtags <small>(KK/KG bis 4 Std.)</small>

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der beiden Sorgeberechtigten

### Wird von der Einrichtung ausgefüllt

Antrag auf den gewünschten Betreuungsplatz kann genehmigt werden			
<input type="checkbox"/> Ja, zum _____	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Warteliste	
-Anschreiben Aufnahmeantrag-	<input type="checkbox"/> Erledigt	-Vertrag Allgemein-	<input type="checkbox"/> Erledigt am .....

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel der Kindertagesstätte