

 Arbeiter-Samariter-Bund		Eingangsstempel		ASB Schwerin-Parchim Kita gGmbH Kindertagesstätte De lütten Ackerschnacker Schönfelderstr. 1A, 19205 Dragun	
Bereich: Sozialmanagement		Pfad: Aufnahme & Kündigung			
Ausgabe: Leitungsbüro		Stand: 14.10.2021			

Aufnahmeantrag für Kinder in der Kindertagesstätte De lütten Ackerschnacker

Der Antrag ist bei der Kindertagesstätte Dragrun, Schönfelderstr. 1A, 19205 Dragun abzugeben.

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

(Anschrift)	

2. AntragstellerIn	
Sorgeberechtigter 1 _____ <input type="checkbox"/> Ich habe das alleinige (Name, Vorname) Sorgerecht für das o.g. Kind	

(Telefon)	(E-Mail)

(Anschrift falls abweichend vom Kind)	
Sorgeberechtigter 2 _____	
(Name, Vorname)	

(Telefon)	(E-Mail)

(Anschrift falls abweichend vom Kind)	

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

_____ 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