

Aufnahmeantrag für Kinder in der Kindertagesstätte Die Schweriner Stadtmusikanten

Der Antrag ist bei der **ASB Schwerin-Parchim Kita gGmbH, Edgar-Bennert-Str.11, 19057 Schwerin** abzugeben.

1. Anmeldung für

_____ männlich weiblich geboren am _____
 (Name, Vorname)

 (Anschrift)

2. AntragstellerIn

Sorgeberechtigter 1 _____ Ich habe das alleinige
 (Name, Vorname) Sorgerecht für das o.g. Kind

_____ (Telefon) _____ (E-Mail)

 (Anschrift falls abweichend vom Kind)

Sorgeberechtigter 2 _____ Ich habe das alleinige
 (Name, Vorname) Sorgerecht für das o.g. Kind

_____ (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"/> Ganztags (KK/KG bis 10 Std.)	<input type="checkbox"/> Teilzeit (KK/KG bis 6 Std.)

Datum

Unterschrift(en) des/der beiden Sorgeberechtigten

Wird von der Einrichtung ausgefüllt

Antrag auf den gewünschten Betreuungsplatz kann genehmigt werden

Ja, zum _____ Nein Warteliste

Datum

Unterschrift/Stempel der Kindertagesstätte