

Anschrift der Erziehungsberechtigten:

Vorname Name:..... *Telefon:*
Straße:..... *Privat:*
PLZ, Ort:..... *dienstl:*

Datum:.....

Antrag auf Betreuung in einer Kindertagesstätte der Gemeinde Cavertitz
in Cavertitz 034363/51270 in Lampertswalde 034361/51765

Hiermit beantrage/n ich/wir einen Platz in einer Kindertagesstätte der Gemeinde Cavertitz für die Betreuung meiner/unserer bzw. meines/ unseres Tochter/Sohnes

..... geboren am:
Name des Kindes

Wohnhaft in (Hauptwohnung):.....

Gewünschter Aufnahmeterrnin:.....

In welcher Einrichtung Ihr Kind aufgenommen wird, richtet sich nach freien Kapazitäten. Die Informationen dazu erhalten Sie ca. zwei Monate vor dem Aufnahmeterrnin, mit den Vertragsunterlagen.

Ihr bevorzugter Wunsch: Kindertagesstätte: () Cavertitz () Lampertswalde

Voraussichtliche Betreuungszeit als:

- () Krippenkind () 4,5h () 6h () 9h pro Tag
() Kindergartenkind (ab 3 Jahren) () 4,5h () 6h () 9h pro Tag

Geschwisterkinder in den Einrichtungen der Gem. Cavertitz:.....

Geschwisterkinder in anderen Einrichtungen:.....
(bitte schriftliche Bestätigung vorlegen!)

Ich beantrage den ermäßigten Elternbeitrag, da ich alleinerziehend bin (unverheiratete, in häuslicher Gemeinschaft lebende Eltern sind Ehen gleichgestellt). Veränderungen teile ich der Kita/dem Träger unverzüglich mit. () ja () entfällt

Durch die Kita-Leiterin wurde ich darüber belehrt, die Aufnahme des Kindes in die Kita **während des Bezuges von Bundes- bzw. Landeserziehungsgeld** unverzüglich bei meiner Familienkasse anzuzeigen. () ja () entfällt

Datum:.....
.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

() zutreffendes bitte ankreuzen