

Antrag auf eine Kindertagesstätte

Die angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1 – 6 und 22 – 30 Bundesdatenschutzgesetz in Verbindung mit §§ 62 ff Kinder – und Jugendschutzgesetz erhoben.

Träger der Einrichtung

Stadtverwaltung Templin
Fachbereich I.3
Prenzlauer Allee 7
17268 Templin

Wunsch der Kita

Personalien des/r Kindes/r

Name, Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

Anzahl der Geschwister _____

Allergien gegen

Bei wem ist/sind das/die Kind/er krankenversichert?

Krankenkasse _____

Behandelnder Arzt / Ärztin

Name _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____ Telefon _____

Gesundheitszeugnis

liegt vor, vom _____ wird nachgereicht _____

Beim erstmaligen Besuch der Kindertagesstätte (Hort ausgenommen) muss eine ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung des Besuches des Kindes in einer Kindertagesstätte vorliegen.

Personalien der Personensorgeberechtigten

Personensorgeberechtigt

Name _____ Vorname _____

arbeitsuchend: ja _____ nein _____

Arbeitgeber _____

Telefonisch erreichbar (dienstlich) _____

(privat) _____

Familienstand _____

Personensorgeberechtigt

Name _____ Vorname _____

arbeitsuchend: ja _____ nein _____

Arbeitgeber _____

Telefonisch erreichbar (dienstlich) _____

(privat) _____

Familienstand _____

Personensorgeberechtigt ist / sind _____

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind zum _____ in der o.g. Kita an.

Regelbetreuungszeit sind 6 Stunden am Tag laut KitaG § 1 Abs. 3.

Voraussichtlich benötigte Betreuungszeit bis 6,0 Stunden täglich/bis 30 Stunden wöchentlich
 über 6,0 Std bis 8 Std täglich/über 30 Std bis 40 Std wöchentlich
 über 8,0 Std täglich/ über 40 Std wöchentlich

Die Gebührensatzung der Stadt Templin zur Erhebung und Höhe der Elternbeiträge gem. § 17 des KitaG des Landes Brandenburg für die städtischen Kita – Einrichtungen in der zurzeit gültigen Fassung sind Bestandteil dieses Antrages.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten