

Ihre Ansprechpartner		Bearbeitungsvermerk	
Kindertagesstätte „Bingegeister“ Geyer Am Lotterhof 1, 09468 Geyer Frau Berit Freitag Telefon: 037346-691995 E-Mail: kita-geyer@t-online.de	Kinderhort „Bingegeister“ Geyer Ehrenfriedersdorfer Straße 11 Frau Claudia Weigel Telefon: 037346-1248 E-Mail: hort-geyer@t-online.de	Eingegangen am:	

Antrag zur Aufnahme in eine Kindertagesstätte der Stadt Geyer

Hiermit beantrage ich für mein Kind eine Betreuung in

- Kinderkrippe**
 Kindergarten
 Hort

Personalien des Kindes

Name	Vorname
Geburtsdatum / -ort	Geschlecht
Wohnort	Straße
Staatsangehörigkeit	Religion

Gewünschte tägliche Betreuungszeit (nach der Eingewöhnung) *Bitte zutreffendes ankreuzen!*

Krippe <input type="checkbox"/> 4,5h <input type="checkbox"/> 6h <input type="checkbox"/> 9h <input type="checkbox"/> Mehrbetreuung über 9h	Kindergarten <input type="checkbox"/> 4,5h <input type="checkbox"/> 6h <input type="checkbox"/> 9h <input type="checkbox"/> Mehrbetreuung über 9h	Hort <input type="checkbox"/> 5h <input type="checkbox"/> 6h
Beginn der Betreuung ab (Monat/Jahr*): *für Kita: Berücksichtigung <u>mit Beginn</u> des Eingewöhnungsmonates (4,5h)		

Bei Veränderung des Betreuungsendes und bei allen anderen Änderungen bitte rechtzeitig einen Änderungsantrag einreichen!

1. Angaben über die Personensorgeberechtigten

a) 1. Personensorgeberechtigte/r

Name / Vorname	
Wohnort	Straße
Staatsangehörigkeit:	
ggf. Aufenthaltsstatus:	Religionszugehörigkeit:
Arbeitsstelle:	
Tel. privat:	Tel. dienstl:
E-Mail privat:	Bestätigung Sorgerecht (ja/nein):

b) 2. Personensorgeberechtigte/r

Name / Vorname	
Wohnort	Straße
Staatsangehörigkeit:	
ggf. Aufenthaltsstatus:	Religionszugehörigkeit:
Arbeitsstelle:	
Tel. privat:	Tel. dienstlich:
E-Mail privat:	Bestätigung Sorgerecht (ja/nein):

2. Familienstand

<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> eheäuhl. Gemeinschaft
<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Bedarfsgemeinschaft	

3. Geschwister, die eine Kindertageseinrichtung besuchen

Name, Vorname	Geburtsdatum	Kindereinrichtung

4. Wurde das Kind vorher in einer Kita betreut, wenn ja

In welcher Kita (Name, Adresse): _____

Zeitraum von – bis, Anzahl Stunden/Tag: _____

Hiermit versichern wir / ich, dass o. g. Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r