

**Antrag zur Aufnahme in eine Kindertagesstätte/ Kindertagespflege
in der Gemeinde Nuthetal nach § 1 KitaG des Landes Brandenburg**

Angaben zum Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

01.03. 01.06. 01.09. 01.12. 20_____
gewünschtes Aufnahmedatum

Einrichtung

Erstwunsch

Zweitwunsch

Betreuungsbedarf: bis 6 Stunden/ Tag
 über 6 Stunden/ Tag

Angaben zu den Eltern/ Personensorgeberechtigten

Das oben genannte Kind lebt bei den Eltern Pflegeeltern _____
Eltern/ Pflegeeltern:

1 Name, Vorname _____
Telefon

1 Anschrift

2 Name, Vorname _____
Telefon

2 Anschrift (nur wenn abweichend von 1)

Familienstand verheiratet eheähnliche Gemeinschaft ledig
 getrennt lebend geschieden

Arbeitgeber der Eltern/ Personensorgeberechtigten

1 Name _____
Telefon

1 Anschrift

2 Name _____
Telefon

2 Anschrift

Ich versichere/ wir versichern, dass alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind

Nuthetal, _____

1

Unterschrift(en) der Eltern/ Personensorgeberechtigten

2

Bearbeitungsvermerke (wird von der Verwaltung ausgefüllt)	
Eingang	Beginn der Betreuung
_____ Datum	_____ Datum
_____ Lfd. Nr.	_____ Einrichtung
_____ Bearbeiter	_____ PK.-Nr.