|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**Anfrage Betreuungsplatz im Kindergarten Pixel**

Antragsteller:

Mutter/Personensorgeberechtigte Vater/ Personensorgeberechtigter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  |  |
| Anschrift |  |  |
| PLZ, Wohnort |  |  |
| Telefon |  |  |
| E-Mail |  |  |

Alleinerziehend: O ja O nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

Daten zum Kind/ zu den Kindern:

Kind 1 Kind 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Anschrift |  |  |
| PLZ, Wohnort |  |  |

Gibt es Geschwisterkinder? O ja O nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

Daten zu den Geschwisterkindern:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Besuch einer Kita/ Hort? Welche? |  |  |

Gewünschter Betreuungsbeginn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Tag der Aufnahme = Start der Eingewöhnungszeit)

Folgende Betreuungszeit wird ausgewählt: O täglich bis max. 7,5h O täglich bis max. 9h

Kinder bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres besuchen die Krippe, ab dem 3. Lebensjahr erfolgt der Besuch einer Kindergartengruppe.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_