



## Antrag auf einen Betreuungsplatz in der Kindertagesstätte „Biberburg“ Trossin

### Kind

Name, Vorname des Kindes ..... geb.: .....

### Erziehungsberechtigte

Name der Mutter .....

Name des Vaters .....

Anschrift .....

Telefon .....

### Berufstätigkeit

Mutter ja / nein Arbeitgeber .....

Telefon .....

Vater ja / nein Arbeitgeber .....

Telefon .....

### Aufnahmewunsch ab .....

Bereich:     Krippe                       Kindergarten                       Hort

#### Betreuungszeit Krippe/Kiga:

4,5 h

6 h

9 h

#### Betreuungszeit Hort:

3 h

4 h

5 h

6 h (mit Frühhort)

### Bemerkungen zur Aufnahme:

Die Erziehungsberechtigten haben vor Aufnahme des Kindes in die Kindereinrichtung nachzuweisen, dass das Kind ärztlich untersucht wurde, keine gesundheitsbezogenen Bedenken gegen eine Aufnahme bestehen und das Kind alle, seinem Alter und Gesundheitszustand entsprechenden empfohlenen Schutzimpfungen erhalten hat.

### Bemerkungen zur Betreuung:

Bei Erkrankung des Kindes ist unverzüglich die Einrichtung davon in Kenntnis zu setzen und bei Bedarf ein Krankenschein vorzulegen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift