

GEMEINDE SCHWIELOWSEE

Gemeinde Schwielowsee • OT Ferch • Potsdamer Platz 9 • 14548 Schwielowsee Fax (033209) 769 40

Datum: _____

Antrag auf einen Kita-Platz nach § 1 des KitaG

Name der Eltern/Personensorgeberechtigten: _____

Anschrift: SSSSSS _____ Zuzug geplant: _____

SSS _____ SSS _____ Neue Anschrift: _____

Telefon: _____ SSSSS _____ SSS _____

E-Mail: SSSSSSSSSSS _____

Mir/Uns ist bekannt, dass ein **Anspruch auf einen Kita-Platz erst dann besteht, wenn der Zuzug in die Gemeinde Schwielowsee erfolgt** ist.

Angaben zum Kind

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____

Gewünschte Einrichtung: _____

Ausweicheinrichtung: _____

Zeitpunkt der Betreuungsaufnahme: _____

Familiäre Situation (Wenn Sie als Eltern getrennt leben/geschieden und gemeinsam sorgeberechtigt sind, einigen Sie sich bitte auf einen für das Aufnahmeverfahren Bevollmächtigten).

Mutter: Inhaberin der Personensorge	Vater: Inhaber der Personensorge
ja nein	ja nein
ledig	ledig
verheiratet	verheiratet
eheähnliche Lebensgemeinschaft	eheähnliche Lebensgemeinschaft
getrennt lebend	getrennt lebend
geschieden	geschieden

berufstätig zum Zeitpunkt der Betreuungsaufnahme	berufstätig zum Zeitpunkt der Betreuungsaufnahme
die Elternzeit endet am _____	die Elternzeit endet am _____
Aus- oder Fortbildung	Aus- oder Fortbildung

Änderungen zur familiären Situation und zur Berufstätigkeit **sind der Gemeinde Schwielowsee umgehend mitzuteilen!**

Wieviel weitere Kinder leben in der Familie, Lebensgemeinschaft?

	Familienname	Vorname	Geburtsdatum
1.	_____	_____	_____ S
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

Werden schon Kinder von Ihnen in einer Einrichtung der Gemeinde Schwielowsee betreut? ja nein

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Einrichtung: _____

Unterschrift des/r Personensorgeberechtigten