

# Antrag auf einen Kita-Platz/Tagespflege bei Tagesmüttern

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geb.Datum des Kindes \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Vaters \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Mutter \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Zur Aufnahme meines Kindes werde ich berufstätig sein

Vater ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

---

Mutter ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

---

gewünschter  
Aufnahmetermi-  
n zur  
Eingewöhnung \_\_\_\_\_

Betreuungs-  
zeit \_\_\_\_\_ Std./Wo

ab \_\_\_\_\_

Betreuungs-  
zeit \_\_\_\_\_ Std./Wo

Die Aufnahme Ihres Kindes erfolgt bei vorhandener Kapazität.

Es wird vereinbart, dass der Antragsteller im \_\_\_\_\_  
zur Absprache des Aufnahmetermi-  
n und zur Aushändigung der  
Aufnahmeunterlagen vorspricht. Wird der Termin nicht wahrgenommen ist der  
Antrag hinfällig.

Ihre Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Leegebruch, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift