



Interesse an einem Betreuungsplatz

in der Kita „Ritterschlag“ Schulzendorf

Hiermit zeige/n ich/wir

Name der Personensorgeberechtigten:

Mutter: _____

Vater: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Kind: _____ geb. am: _____

Herkunftsland: _____ Muttersprache: _____

Interesse an einem Betreuungsplatz:

- zum 1. des Kalendermonats
- mit einer täglichen Betreuungszeit von
() bis zu 6 Stunden
() über 6 Stunden (Rechtsanspruchsprüfung des Jugendamtes erforderlich)

Bitte beachten Sie:

1. Der Träger kann Ihrem Interesse nur zustimmen, wenn es die Platzkapazität in der Einrichtung zulässt, ggf. wird ein Auswahlverfahren durchgeführt.
2. Kinder aus Fremdgemeinden unterliegen gesonderten Kriterien und werden nachrangig im Auswahlverfahren berücksichtigt.

Schulzendorf, den

Unterschrift
Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift
Personensorgeberechtigte/r