

Antrag auf Kitaplatz



JOHANNITER

Johanniter-Kindertagesstätte „Schildkröte“ in Grünheide

Für unser Kind _____

geb. am _____

Die Aufnahme sollte zum _____ erfolgen (Wunschtermin).

Ab wann müssen beide Elternteile wieder arbeiten? _____

Ist bereits ein Geschwisterkind in unserer Kita? ja / nein

Wir benötigen voraussichtlich _____ Wochenstunden zur Betreuung unseres Kindes.

Die Eltern sind verpflichtet, ihren Antrag alle 3 Monate in der Kita zu bestätigen.

Sollte dies nicht wahrgenommen werden verfällt die Anmeldung.

Die Annahme des Antrages ist nicht mit einer Zusage gleichzusetzen. Diese erhalten Sie getrennt und kann ggf. auch erst zu einem späteren Zeitpunkt als dem Wunschtermin bestätigt werden.

Mutter/ Personensorgeberechtigte

Name	Vorname	Geburtsdatum (freiw.)
Beruf/ Tätigkeit (freiw.)		
Mitarbeiterin Medianklinik?		
Anschrift	Telefonnummer	
E-Mail-Adresse		

Vater/ Personensorgeberechtigter

Name	Vorname	Geburtsdatum (freiw.)
Beruf/ Tätigkeit (freiw.)		
Mitarbeiter Medianklinik?		
Anschrift	Telefonnummer	
E-Mail-Adresse		

Datum der Anmeldung

Unterschrift der Personensorgeberechtigten