



Antrag auf einen Kita-Platz

Für unser Kind (Vor- und Nachname) _____

geb. am _____

Die Aufnahme sollte zum _____ erfolgen.

Wir benötigen voraussichtlich

- | | |
|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> 6 Std. tägl. | Spätbetreuung |
| <input type="checkbox"/> 9 Std. tägl. | Nachtbetreuung |
| <input type="checkbox"/> über 9 Std. tägl. | Wochenendbetreuung |

Mutter / Sorgeberechtigte/r 1

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		Telefonnummer / Handynummer
E-Mail-Adresse		
Bundeswehr als Dienstgeber		ja/nein
Anzahl weiterer Kinder im Haushalt		

Vater / Sorgeberechtigte/r 2

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		Telefonnummer / Handynummer
E-Mail-Adresse		
Bundeswehr als Dienstgeber		ja/nein
Anzahl weiterer Kinder im Haushalt		

Zur Aufnahme ist der Nachweis des Rechtsanspruches auf Betreuung und Aufnahme eines Kindes in eine Tageseinrichtung einzureichen.

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass im Rahmen der Zusammenarbeit und zur Abstimmung der Vergabe von Betreuungsplätzen zwischen der Gemeinde Schwielowsee bzw. bei Angehörigen der Bundeswehr mit der AG Kindertagesbetreuung und der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. personenbezogene Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum Kind und ggf. Kontaktdaten) ausgetauscht werden.

Datum der Anmeldung

Unterschrift der Sorgeberechtigten



JOHANNITER

Liebe Eltern,
nutzen Sie unseren Newsletter um
die neuesten Entwicklungen
direkt per Mail zu erhalten.



https://bit.ly/JUH_Newsletter_Kita_Gelotw

Den ausgefüllten Anmeldebogen senden Sie bitte an Kita-Verwaltung.PMF@johanniter.de.

Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.
Regionalverband Potsdam-Mittelmark-Fläming
Tuchmacherstr. 49, 14482 Potsdam