



Interesse an einem Betreuungsplatz in der Kita „Campus“

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 6 Stunden

() über 6 Stunden (Rechtsanspruchsprüfung des Jugendamtes erforderlich)

Hinweis:

Der Träger kann Ihrem Interesse nur zustimmen, wenn:

1. Eine Platzkapazität in der Einrichtung vorhanden ist, ggf. wird ein Auswahlverfahren durchgeführt.
2. Kinder aus Fremdgemeinden unterliegen gesonderten Kriterien und werden nachrangig im Auswahlverfahren berücksichtigt.

Ort, Datum

Unterschrift
Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift
Personensorgeberechtigte/r