



# Interesse an einem Betreuungsplatz

## im Kinderhort Groß Gaglow

### 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 4 Stunden

( ) über 4 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