

Antrag* zur Aufnahme eines Kindes in eine Kindertagesstätte des Amtes Barnim-Oderbruch

Amt Barnim-Oderbruch
Abt. Kita/Schule
Freienwalder Straße 48
16269 Wriezen

* Der Aufnahmeantrag ist mindestens 3 Monate vor dem gewünschten Betreuungsbeginn zu stellen.

1. Angaben zum Kind, für das die Betreuung beantragt wird:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

2. Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten:

Name, Vorname der Mutter: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Anschrift: _____

Familiensituation:

<input type="checkbox"/>	Verheiratet	<input type="checkbox"/>	allein erziehend	<input type="checkbox"/>	Lebensgemeinschaft
--------------------------	-------------	--------------------------	------------------	--------------------------	--------------------

3. Betreuung

Gewünschte Betreuung in: _____

*Es besteht kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz in der gewünschten Einrichtung.
Eine Aufnahme kann nur bei entsprechender Kapazität erfolgen.*

Betreuung wird benötigt ab: _____

Betreuungsbedarf:

	Std. täglich	Std. wöchentlich
Krippe		
Kita		
Hort		

Datum

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

Von der Behörde auszufüllen

Ergebnis der Kapazitätsprüfung: