

 <b>Arbeiter-Samariter-Bund</b>		Eingangsstempel		<b>ASB Schwerin-Parchim Kita gGmbH</b> Kita Schweriner Stadtmusikanten Gagarinstr. 22-24, 19063 Schwerin	
<b>Bereich:</b>	Sozialmanagement	<b>Pfad:</b>	Aufnahme & Kündigung		
<b>Ausgabe:</b>	Leitungsbüro	<b>Stand:</b>	14.10.2021		

## Aufnahmeantrag für Kinder in der Kindertagesstätte Zwergenhaus

Der Antrag ist bei der Schweriner Stadtmusikanten, ,Gagarinstraße. 22-24, 19063 Schwerin abzugeben.

**1. Anmeldung für**

\_\_\_\_\_  männlich  weiblich geboren am \_\_\_\_\_  
 (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
 (Anschrift)

**2. AntragstellerIn**

**Sorgeberechtigter 1** \_\_\_\_\_  Ich habe das alleinige  
 (Name, Vorname) Sorgerecht für das o.g. Kind

\_\_\_\_\_  
 (Telefon) (E-Mail)

\_\_\_\_\_  
 (Anschrift falls abweichend vom Kind)

**Sorgeberechtigter 2** \_\_\_\_\_  
 (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
 (Telefon) (E-Mail)

\_\_\_\_\_  
 (Anschrift falls abweichend vom Kind)

**3. Betreuungsbedarf**

**Gewünschtes Aufnahmedatum** \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Krippe (KK)	<input type="checkbox"/> Kindergarten (KG)	<input type="checkbox"/> Hort
<input type="checkbox"/> Ganztags <small>(KK/KG bis 10 Std., Hort bis 6 Std.)</small>	<input type="checkbox"/> Teilzeit <small>(KK/KG bis 6 Std., Hort bis 3 Std.)</small>	<input type="checkbox"/> Halbtags <small>(KK/KG bis 4 Std.)</small>

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift(en) des/der beiden Sorgeberechtigten

**Wird von der Einrichtung ausgefüllt**

Antrag auf den gewünschten Betreuungsplatz kann genehmigt werden			
<input type="checkbox"/> Ja, zum _____		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Warteliste
-Anschreiben Aufnahmeantrag-	<input type="checkbox"/> Erledigt	-Vertrag Allgemein-	<input type="checkbox"/> Erledigt am .....

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift/Stempel der Kindertagesstätte