

 <b>Arbeiter-Samariter-Bund</b>		Eingangsstempel		<b>ASB Schwerin-Parchim Kita gGmbH</b> Kindertagesstätte Am Wäldchen Ziolkowskiring 48,, 19089 Demen Tel: 038488/20221	
Bereich:	Sozialmanagement	Pfad:	Aufnahme & Kündigung		
Ausgabe:	Leitungsbüro	Stand:	14.10.2021		

## Aufnahmeantrag für Kinder in der Kindertagesstätte Am Wäldchen

Der Antrag ist bei der Kindertagesstätte Ziolkowskiring 48, 19089 Demen abzugeben.

<b>1. Anmeldung für</b>	
_____ <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich geboren am _____ (Name, Vorname)	
_____ (Anschrift)	
Nationalität: _____	

<b>2. AntragstellerIn</b>	
<b>Sorgeberechtigter 1</b> _____ <input type="checkbox"/> Ich habe das alleinige (Name, Vorname) <span style="float: right;">Sorgerecht für das o.g. Kind</span>	
_____ (Telefon)	_____ (E-Mail)
_____ (Anschrift falls abweichend vom Kind)	
<b>Sorgeberechtigter 2</b> _____ (Name, Vorname)	
_____ (Telefon)	_____ (E-Mail)
_____ (Anschrift falls abweichend vom Kind)	

<b>3. Betreuungsbedarf</b>
Gewünschtes Aufnahmedatum _____

\_\_\_\_\_  
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