

Gemeinde Kolkwitz
Hauptverwaltung
Berliner Str. 19
03099 Kolkwitz

Sachbearbeiterin: Frau Ballaschk
Zimmer-Nr.: 1.02
Telefon: (0355) 29300-16
Fax: (0355) 29300-99

**Antrag zur kurzzeitigen, befristeten Aufnahme eines Kindes
in eine Kindertagesstätte der Gemeinde Kolkwitz**

Gastkind

- Zwergenstübchen** OT Kolkwitz
 Kunterbunt OT Kunersdorf
 Sonnenschein OT Krieschow
 Mischka OT Limberg
 Benjamin Blümchen OT Klein Gaglow
 Tagespflege OT Glinzig
- Hort Kinderland** OT Kolkwitz
 Hort Wirbelwind OT Krieschow

Aufnahmezeitraum: am / vom _____ bis _____

Antragsteller/in	Mutter Inhaberin der Personensorge <input type="checkbox"/>	Vater Inhaber der Personensorge <input type="checkbox"/>
Familienname		
Vorname/n		
Wohnanschrift		
Telefon:		
	erwerbstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	erwerbstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Familienstand: ledig verheiratet eheähnliche Gemeinschaft getrennt lebend geschieden verwitwet

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres nachfolgend genannten Kindes in o. g. Kindertagesstätte.

Kind, für das die Aufnahme beantragt wird:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Nationalität	Geschlecht
				<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

Betreuungsumfang:

Kinderkrippe/Kindergarten* bis zu 6 Stunden täglich Hort* bis zu 4 Stunden täglich
Kinderkrippe/Kindergarten* über 6 Stunden täglich Hort* über 4 Stunden täglich

Angabe der zu betreuenden Wochentage im oben genannten Zeitraum:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Antragsteller/s

* Kinderkrippe = bis zum 3. Lebensjahr
* Kindergarten = 3. Lebensjahr bis zum Grundschulalter
* Hort = Grundschulalter
 zutreffendes bitte ankreuzen