

# Antrag zur Aufnahme in eine Kindertagesstätte



Stempel der Einrichtung:

Datum / Unterschrift LeiterIn

## wird von der Kitaleitung ausgefüllt:

<input type="checkbox"/> Kinderkrippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten	<input type="checkbox"/> Hort	Betreuungsvertrag vom:	<input type="text"/>
Betreuung ab:	<small>Datum</small> <input type="text"/>	Eingewöhnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<small>Stunden während der Eingewöhnung</small> <input type="text"/>
Die Rechtsanspruchprüfung		<input type="checkbox"/> liegt vor / <input type="checkbox"/> ist beantragt /	wird bis zum	<input type="text"/> vorgelegt.
Die Personensorgeberechtigung		<input type="checkbox"/> liegt vor	wird bis zum	<input type="text"/> vorgelegt.
Folgende Betreuungszeit wird beantragt:		<small>Stunden täglich</small> <input type="text"/>	Flüchtlingsfamilie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			Gr. / Kl. :	<input type="text"/>

## wird von der/dem Personensorgeberechtigten ausgefüllt:

Hiermit beantrage/n ich/wir aufgrund des §§ 1 und 2 des Kindertagesstättengesetzes (Kita-Gesetz) des Landes Brandenburg die Aufnahme meines / unseres Kindes in eine Kindertagesstätte.

Antragsteller(in)	Elternteil 1			Elternteil 2		
	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d			Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d		
Familienname, Vorname(n)						
Geburtsdatum						
Wohnanschrift						
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> ledig (mit Elternteil 2 zusammenlebend)			<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> ledig (mit Elternteil 1 zusammenlebend)		
	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet			<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
Personensorgeberechtigter	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Verwandschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind			<input type="checkbox"/> leibliches Kind		
Staatsangehörigkeit						
Telefon privat						
E-Mail						
erwerbstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Tätigkeit u. Unternehmen						
Angaben zu den unterhaltsberechtigten Kindern						
Kind, für das die Aufnahme beantragt wird	Familienname, Vorname(n)	Geb.-Datum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d			
Alle weiteren unterhaltsberechtigten Kinder			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d			
im eigenen Haushalt			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d			

Die Erklärung zum Einkommen  wurde ordnungsgemäß abgegeben.  erfolgt bis zum Datum

Das Kind besucht zur Zeit  keine Kita / Schule. Name, Art, Ort der Kita/Schule

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und geahndet werden können.  
 Alle Nachweise für die Neuaufnahmen sind innerhalb von 4 Wochen ab dem Aufnahme datum vollständig beizubringen, ansonsten wird der Höchstbeitrag festgesetzt.  
 Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und / oder Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

### Hinweis:

Ihre Angaben werden auf der Grundlage der §§ 1, 2, 17 des Kindertagesstättengesetztes des Landes Brandenburg i. d. g. F. in Verbindung mit dem Art. 13 der Datenschutzgrundverordnung zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages erhoben, gespeichert und genutzt.  
 Ohne Ihre vollständigen Angaben kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden und eine Aufnahme in eine Kindertagesstätte kann nicht erfolgen.

Ort, Datum <input type="text"/>	Unterschrift AntragstellerIn <input type="text"/>
------------------------------------	--