

# 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 style="width: 100%;" type="text"/>
Betreuung ab: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Eingewöhnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Stunden während der Eingewöhnung <input style="width: 150px;" type="text"/>	
Die Rechtsanspruchprüfung <input type="checkbox"/> liegt vor / <input type="checkbox"/> ist beantragt /		wird bis zum <input style="width: 100px;" type="text"/>	vorgelegt.
Die Personensorgeberechtigung <input type="checkbox"/> liegt vor		wird bis zum <input style="width: 100px;" type="text"/>	vorgelegt.
Folgende Betreuungszeit wird beantragt: <input style="width: 100px;" type="text"/>		Stunden täglich <input style="width: 100px;" type="text"/>	Flüchtlingsfamilie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Gr. / Kl. : <input style="width: 100px;" 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.

<b>Antragsteller(in)</b>	<input type="checkbox"/> Elternteil 1	<input type="checkbox"/> Elternteil 2	
Familienname, Vorname(n):			
Wohnanschrift			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> ledig (mit Elternteil 2 zusammenlebend) <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<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	
Personensorgeberechtigter	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Verwandtschaftsverhältnis	<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	
Beruf / Tätigkeit			
Anschrift Betrieb / Telefon			
<b>Angaben zu den unterhaltsberechtigten Kindern</b>	Familienname, Vorname(n)	Geb.-Datum	Name und Art der Kindertagesstätte
Kind, für das die Aufnahme beantragt wird			
Alle weiteren unterhaltsberechtigten Kinder im eigenen Haushalt			

Die Erklärung zum Einkommen  wurde ordnungsgemäß abgegeben.  erfolgt bis zum

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 Aufnahmedatum 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	Unterschrift AntragstellerIn
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>