AWO Bezirksverband Brandenburg Ost e.V.
Logenstraße 1
15230 Frankfurt (Oder)

Fax: 0335-5657 49 -40
Mail: kita-finanzen@awo-bb-ost.de
www.awo-brandenburg-ost.de

	Elternteil 1/ Antragsteller*in 1	Elternteil 2 / Antragsteller*in 2
Familienname, Vorname(n)		
Wohnanschrift		

Gemäß § 5 des Achten Buches des Sozialgesetzbuches möchte/n ich/wir unser/e Kind/er außerhalb unserer Wohnortgemeinde entsprechend dem mir/uns zustehendem Wunsch- und Wahlrecht in unten aufgeführter/m Kita/Hort zur Betreuung anmelden.

Das Kind soll ab dem _____ betreut werden.

Angaben zu dem/n Kind/ern, für das die Aufnahme beantragt wird:

	Familienname, Vorname(n)	Geb.-Datum	Wohnanschrift	gewünschte Betreuungszeit Stunden / Tag
1.				
2.				

Name der Kita: _____
Anschrift: _____
_____

Ort, Datum — Unterschrift des Antragstellerin / des Antragstellers

---

Wohnortgemeinde

Entsprechend dem Ihnen gemäß § 5 des Achten Buches des Sozialgesetzbuches (SGB VIII) zustehendem Wunsch- und Wahlrecht stimmen wir der Betreuung in oben genannter Kindertagesstätte zu.

Es wird ab dem Tag der Betreuungsaufnahme, entsprechend des festgestellten Rechtsanspruches durch das Jugendamt, durch die Wohnortgemeinde eine Kostenübernahmeerklärung gem. § 16 Abs. 5. des Kita-Gesetzes gegenüber der aufnehmenden Gemeinde abgegeben.

Ort, Datum — Unterschrift der Wohnortgemeinde

Aufnehmende Gemeinde

Die aufnehmende Gemeinde wurde mit dem heutigen Tag über die Aufnahme des/der oben genannten/er Kindes/er informiert.

Es wird eine Betreuung entsprechend des festgestellten Rechtsanspruches durch das Jugendamt gewährt.

Ort, Datum — Unterschrift der aufnehmenden Gemeinde