

Kind

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	
Besonderheiten; Behinderungen; Diagnosen:	

Betreuung

Gewünschter Betreuungsbeginn:	Monat, Jahr
Frühestmöglicher Betreuungsbeginn:	Monat, Jahr
Spätmöglicher Betreuungsbeginn:	Monat, Jahr
Bereich	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Heilpädagogische Gruppe
Gewünschte Betreuungszeit (Integrative Kindertagesstätte):	<input type="checkbox"/> bis zu 6 Std. <input type="checkbox"/> bis zu 9 Std. <input type="checkbox"/> bis zu 10 Std. <input type="checkbox"/> bis zu 11 Std.
Wurde vom Jugendamt die Eingliederungshilfe nach §54 SGB XII bewilligt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Antrag wurde gestellt
Wo wurde das Kind bisher betreut?	<input type="checkbox"/> zu Hause <input type="checkbox"/> in einer anderen Kindertagesstätte

Eltern / Personensorgeberechtigten

Name der Mutter:	Name des Vaters:
Anschrift:	Anschrift:
Familienstand:	Familienstand:
Arbeitsstelle:	Arbeitsstelle:
Tel. privat:	Tel. privat:
Tel. dienstlich:	Tel. dienstlich:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und dass die Änderungen zu den heutigen Angaben, bzw. die Aufnahme des Kindes in eine andere Einrichtung unverzüglich der Kindertagesstätte mitgeteilt werden. Weiterhin entbinde ich die Kindertagesstätte von der Schweigepflicht gegenüber dem Kostenträger (Stadtverwaltung Bautzen, bzw. Landratsamt Bautzen) sowie ggf. gegenüber der Einrichtung in der mein Kind bisher betreut wurde. Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich bei der Leitung Kindertagesstätten widerrufen werden.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

Antragsstatus	Datum
<input type="checkbox"/> Platz zugesagt <input type="checkbox"/> Platz abgelehnt	
<input type="checkbox"/> Betreuungsvertrag unterzeichnet	

Bemerkung: