

GEMEINDE SCHWIELOWSEE

Gemeinde Schwielowsee • OT Ferch • Potsdamer Platz 9 • 14548 Schwielowsee Fax (033209) 769 40

Datum: _____

Antrag auf einen Kita-Platz nach § 1 des KitaG

Name der Eltern/Personensorgeberechtigten: _____

Anschrift: _____ Zuzug geplant: _____

_____ Neue Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mir/Uns ist bekannt, dass ein **Anspruch auf einen Kita-Platz erst** dann besteht, **wenn der Zuzug in die Gemeinde Schwielowsee erfolgt** ist.

Angaben zum Kind

Familienname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Gewünschte Einrichtung: _____

Ausweicheinrichtung: _____

Zeitpunkt der Betreuungsaufnahme: _____

Familiäre Situation (Wenn Sie als Eltern getrennt leben/geschieden und gemeinsam sorgeberechtigt sind, einigen Sie sich bitte auf einen für das Aufnahmeverfahren Bevollmächtigten).

Mutter: Inhaberin der **Personensorge ja / nein**

- ☐ ledig
☐ verheiratet
☐ eheähnliche Lebensgemeinschaft
☐ getrennt lebend
☐ geschieden

Vater: Inhaber der **Personensorge ja / nein**

- ☐ ledig
☐ verheiratet
☐ eheähnliche Lebensgemeinschaft
☐ getrennt lebend
☐ geschieden

- ☐ berufstätig zum Zeitpunkt der Betreuungsaufnahme
☐ die Elternzeit endet am _____
☐ Aus- oder Fortbildung
- ☐ berufstätig zum Zeitpunkt der Betreuungsaufnahme
☐ die Elternzeit endet am _____
☐ Aus- oder Fortbildung

Änderungen zur familiären Situation und zur Berufstätigkeit **sind der Gemeinde Schwielowsee umgehend mitzuteilen!**

Wieviel weitere Kinder leben in der Familie, Lebensgemeinschaft?

	Familienname	Vorname	Geburtsdatum
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

Werden schon Kinder von Ihnen in einer Einrichtung der Gemeinde Schwielowsee betreut? ☐ ja ☐ nein

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Einrichtung: _____

Unterschrift des/r Personensorgeberechtigten