**Antrag für die Bedarfsplanung**

**auf einen Kindertagesstättenplatz im DRK Hort „Neptunskinnings“ Boltenhagen**

Dieser Antrag dient nur der Bedarfsplanung!   
Ein endgültiger Antrag ist frühestens 3 Monate vor Inanspruchnahme eines Platzes zu stellen.

**Name**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wohnort** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel.-Nr.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit beantrage/n ich/wir für meine/unsere Tochter, meinen/unseren Sohn

**Name** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

einen Hortplatz

**ab (gewünschter Eintrittstermin)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**gewünschte Betreuungsart:**

**Hort:**  **□ Ganztags □ Teilzeit**   
 bis 6 Std. täglich bis 3 Std. täglich

Bei Inanspruchnahme eines Platzes ist die Genehmigung des Landkreises Nordwestmecklenburg über die Inanspruchnahme eines bedarfsgerechten Betreuungsplatzes einzuholen!  
Ich bin alleinerziehend □ Ja □ Nein  
Ich/ Wir bin/ sind berufstätig □ Ja □ Nein

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

erhalten am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Einrichtungsleitung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_