Leitung, Friedensstr. 31, 19417 Warin
Tel.: 038482/ 223244, Fax: 038482/ 22345
kita-warin@drk-nwm.de

**Antrag**
**auf einen Platz in der DRK-Kindertagesstätte „Die kleinen Sandhasen“ Warin**

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 ich/ wir für meine/unsere Tochter / meinen/ unseren Sohn

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

**Geburtsdatum oder voraussichtlicher ET**          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**gewünschte Betreuungsart:**

**Krippe : □ Ganztags         □ Teilzeit**

**Kindergarten:**  **□ Ganztags         □ Teilzeit**

**Hort: □ Ganztags         □ Teilzeit**

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

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