

# ANTRAG

auf Betreuung eines Kindes in der Kindertagesstätte

Deutsches Rotes Kreuz

Kita "Am Holzhafen"

Alter Holzhafen 29

23966 Wismar



## Antragsteller

### Berechtigter:

Name: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Berechtigter:

Name: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Für das Kind:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname (optional): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bei dem Kind sind folgende Besonderheiten zu berücksichtigen:

Bitte beachten Sie, dass wir generell **nur geimpfte Kinder** aufnehmen! Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

**Gewünschte Betreuungsform:**

- |                          |              |   |
|--------------------------|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Kinderkrippe | von 0 Jahren bis zu dem Monat bevor das 3. LJ vollendet wird                |
| <input type="checkbox"/> | Kindergarten | von Beginn des Monats in dem das 3. LJ vollendet wird bis zum Schuleintritt |

- |                          |  |   |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | ganztags (bis zu 10 Stunden täglich)   | in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> | in Teilzeit (bis zu 6 Stunden täglich) | in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr |

**Gewünschtes Aufnahmedatum Krippe:** \_\_\_\_\_

**Gewünschtes Aufnahmedatum Kindergarten:** \_\_\_\_\_

**Erklärung**

Ich/Wir bestätige/en hiermit, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Ich/Wir weiß/wissen, dass wissentlich falsche Angaben oder vorsätzliches Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen Folgen für die Auftragsbearbeitung haben werden. Veränderungen teile/en ich/wir dem Teamleiter der gewünschten Einrichtung des DRK Kreisverband NWM e.V. unverzüglich mit.

**Vorzulegende Bescheinigungen:**

- Bei Inanspruchnahme einer Ganztagsbetreuung im Kindergarten bzw. eines Krippenplatzes ist eine Prüfung des Bedarfes durch das zuständige Jugendamt erforderlich, ein Bewilligungsbescheid ist vorzulegen.
- Impfbestätigung (inklusive Masernimpfung) des Arztes/der Ärztin

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften  
Personensorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Deutsches Rotes Kreuz Kita "Am Holzhafen"

\_\_\_\_\_  
Eingangsdatum