

## Antrag auf Aufnahme in eine städtische Kindertagesstätte

(Kindertagesstätte = Kinderkrippe bzw. Kindergarten oder Schulhort / Bitte zutreffendes unterstreichen!)

Wunscheinrichtung	Ausweicheinrichtung
-------------------	---------------------

### Personalien des Kindes

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

geb. am: \_\_\_\_\_

### Geschwister (Einzutragen sind alle unterhaltsberechtigten Kinder, die Anspruch auf Kindergeld haben.)

Name	Vorname	Einrichtung	geb. am:

### Eltern

Mutter Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Vater Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Hauptwohnung: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Einrichtungsbesuch  
voraussichtlich ab:

\_\_\_\_\_

### Anschriften und weitere Angaben zur **Arbeitsstelle**

Mutter: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Der vollständig ausgefüllte Antrag ist im Fachbereich II / SG Kita der Stadt Lübben (Spreewald) abzugeben.**

**Dieser Teil wird ausschließlich vom zuständigen Sachbearbeiter SG Kita der Stadt Lübben (Spreewald) ausgefüllt.**

Eingang: \_\_\_\_\_ Eingangsbestätigung: \_\_\_\_\_ Vertragsangebot: \_\_\_\_\_

Sonstige Vermerke: