

Bitte geben Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben in der Betreuungseinrichtung ab.

Antrag auf Anmeldung Änderung Abmeldung
 Kinderkrippe/Kindergarten

zum (Datum): _____

Einrichtung	Anschrift
Kita Montessori-Kinderhaus	Günther-Simon-Str. 4, 14480 Potsdam

für mein/unser Kind: **Debitorennummer:** 5074 ____

Name	Vorname	Geb.-Datum	
			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers* <input type="checkbox"/> ohne Angabe*

Anschrift des Kindes

Ausländische Herkunft	Vorrangig in der Familie gesprochene Sprache
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> nicht deutsch

Antragstellerin/Antragsteller (Personensorgeberechtigte/r):

	Name, Vorname	Anschrift, falls abweichend vom Kind
1		
2		

	Tel. (privat/dienstl.)	E-Mailadresse
zu 1		
zu 2		

Nicht personensorgeberechtigter Elternteil des Kindes, die/der mit dem Kind im gemeinsamen Haushalt lebt:

Name, Vorname	Anschrift	Tel. (privat/dienstl.)

*nach §22 Abs. 3 PStG

Änderung der Anschrift:

Meine/unsere Anschrift hat sich wie folgt geändert:		
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Angabe / Änderung des Betreuungsbedarfs:

	Kinderkrippe/Kindergarten
Betreuungsbedarf	bis max. 6 Stunden von ____ bis ____ Uhr

Hierfür ist vorab ein Rechtsanspruch beim Kita-Tipp zu beantragen (Rechtsanspruch bitte beilegen).

verlängerter Betreuungsbedarf	über 6 Stunden von ____ bis ____ Uhr = ____ h
--	--

Verpflegung:

Für die Verpflegung in unserer Einrichtung wird derzeit eine Pauschale von 39,40 EUR pro Monat berechnet. (Stand: 04/2023)

Jeweils im August wird die Kostenbeteiligung für Verpflegung als pauschale Anrechnung von Krankheits- und Urlaubstagen nicht erhoben.

Nahrungsmittelunverträglichkeiten des Kindes

Bitte geben Sie alle Kinder an, die unterhaltsberechtigt sind:

Name, Vorname	Geburtsdatum

Datum

Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte*r

Datum

Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte*r