Stadt Münzenberg

Magistrat der Stadt Münzenberg
Steueramt
Hauptstraße 22
35516 Münzenberg

Tel. 06033 9603-16 Mario Bell
06033 9603-15 Daniela Groß
Fax 06033 9603-50

Mail m.bell@muenzenberg.de
d.gross@muenzenberg.de

Antrag
zur Aufnahme in eine Kindertagesstätte der Stadt Münzenberg

☐ Krippe (ab Vollendung 1. Lebensjahr) ☐ Kindergarten (ab Vollendung 3. Lebensjahr)

Gewünschte Betreuungszeit:
☐ Vormittagsbetreuung 07:00 – 13:00 Uhr
☐ Mittagsbetreuung (freitags bis 14:00 Uhr) 13:00 – 15:00 Uhr
☐ Nachmittagsbetreuung (ohne Freitag) 15:00 – 16:00 Uhr

gewünschtes Aufnahmedatum

Familienname **Kind**

Vorname/n **Kind**

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit/en

Geschlecht
☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

☐ Mein/Unser Kind benötigt ergänzende integrative Förderung und Hilfe bzw. ein entsprechender Antrag ist oder wird gestellt.

☐ Mein/Unser Kind erhält besondere Fördermaßnahmen.
Angabe der Fördermaßnahme/n

Geschwisterkind/er in einer Kinderbetreuungseinrichtung der Stadt Münzenberg:

Name
☐ Kita Taubenhaus, Gambach
☐ Kita Kinderbrücke, Gambach
☐ Kita Am Steinberg, Münzenberg

Name
☐ Kita Taubenhaus, Gambach
☐ Kita Kinderbrücke, Gambach
☐ Kita Am Steinberg, Münzenberg

Angaben zu den gesetzlichen Vertretern

Familienname **Mutter**	Familienname **Vater**
Vorname **Mutter**	Vorname **Vater**
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Herkunftsland	Herkunftsland
Telefon privat	Telefon privat
Telefon mobil	Telefon mobil
Mailadresse	Mailadresse

Bitte zutreffendes ankreuzen!

Mutter		**Vater**
☐	alleinerziehend	☐
☐	Gemeinsames Sorgerecht	☐
☐	alleiniges Sorgerecht	☐
☐	selbständig *	☐
☐	Vollzeit berufstätig */Ausbildung *	☐
☐	Teilzeit berufstätig */Ausbildung *	☐
☐	arbeitssuchend */nicht erwerbstätig	☐

*** Bitte Nachweise beifügen. Fehlt der Nachweis, kann das jeweils angekreuzte Kriterium nicht gewertet werden.**

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die gemachten Angaben zum Zweck der Kinderbetreuungsplatzvergabe elektronisch erfasst und weiterverarbeitet sowie an die entsprechende Kindertageseinrichtung weitergegeben werden.
Ich/Wir haben die Satzung über die Benutzung der Tageseinrichtung für Kinder der Stadt Münzenberg zur Kenntnis genommen (www.muenzenberg.de/satzungen.thml).
Ich/Wir erklären, dass alle im Antrag gemachten Angaben **vollständig** sind und der Wahrheit entsprechen.
Änderungen der vorstehenden Angaben werde/n ich/wir umgehend dem Magistrat der Stadt Münzenberg mitteilen.

Datum	Unterschrift Mutter	Unterschrift Vater