

Antrag auf Aufnahme in einer Kindertagesstätte der Gemeinde Wutha-Farnroda

eingegangen

Datum, Unterschrift Leiterin**Personendaten****Kind**

Name _____ Vorname _____

Geb.datum _____ Geb.ort _____

Anschrift _____

Anzahl der kindergeldberechtigten Kinder in der Familie _____ Staatsangehörigkeit _____
(Nachweis ist dem Antrag beizufügen)**Sorgeberechtigte Mutter** (bei alleinigem Sorgerecht Nachweis des Jugendamtes beifügen!)

Name _____ Vorname _____

Geb.datum _____ Geb.ort _____

Anschrift _____

Telefon privat _____ dienstl. _____ mobil _____

Arbeitsstelle _____

Sorgeberechtigter Vater (bei alleinigem Sorgerecht Nachweis des Jugendamtes beifügen!)

Name _____ Vorname _____

Geb.datum _____ Geb.ort _____

Anschrift _____

Telefon privat _____ dienstl. _____ mobil _____

Arbeitsstelle _____

Betreuung in der Kindertagesstätte

Kindertagesstätte

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Kindergarten Bambino | <input type="radio"/> Kinderkrippe Bambino |
| <input type="radio"/> Bertold-Anzius-Kindergarten | <input type="radio"/> Waldspatzen Mosbach |
| <input type="radio"/> Hörseltalzwerge Schönau | |
| <input type="radio"/> Ganztagsbetreuung | <input type="radio"/> Halbtagsbetreuung |

Betreuungsbedarf ab _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich/wir die o. g. Angaben und verpflichte mich/uns Änderungen an den o. g. Verhältnissen umgehend der Leiterin der Kindertagesstätte mitzuteilen.

Ich/Wir erkenne(n) hiermit die Satzung über die Benutzung der Tageseinrichtungen für Kinder und die entsprechende Gebührensatzung der Gemeinde Wutha-Farnroda an.

Ort, Datum_____
Unterschrift der Sorgeberechtigten

(bei gemeinsamen Sorgerecht Unterschrift beider Elternteile)

Bitte Rückseite beachten!

Von den Eltern nicht auszufüllen!

Interne Bearbeitungsvermerke

Der Antrag auf Aufnahme in einer Kindertagesstätte der Gemeinde Wutha-Farnroda wird

- genehmigt nicht genehmigt.

Datum, Unterschrift Sachbearbeiter/-in

Datum, Unterschrift Bürgermeister (falls erforderlich)

Kita-Leitung informiert am _____

Bescheid an Eltern am _____

Nur auszufüllen, wenn Kind aus anderer Gemeinde Kita in Wutha-Farnroda besucht!

Bestätigung des Wunsch- und Wahlrechtes

Bestätigung freier Kapazität

Hiermit bestätigen wir, dass das Kind _____ aus der Gemeinde

_____ ab dem _____

in die Kindertageseinrichtung aufgenommen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Gemeinde Wutha-Farnroda

Bestätigung der Wohnsitzgemeinde

Hiermit wird bestätigt, dass für das Kind _____ mit der

bereitstellenden Gemeinde _____ die Pauschale

entsprechend § 18 Abs. 6 ThürKitaG vereinbart wird.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Wohnsitzgemeinde