Antrag zur Aufnahme in eine städtische Kindertageseinrichtung

Eltern // Personensorgeberechtigte (Nachname, Vorname): **Staatsangehörigkeit:**

1. _____

Staatsangehörigkeit:

2.

Adresse (Hauptwohnsitz):

Telefon Nr.:

Arbeitgeber:
zu 1.: _____

zu 2.:

für mein / unser Kind:

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geburtsdatum:** _____

Geschlecht: m / w **Staatsangehörigkeit:** _____ **Familiensprache:** _____

Ich / Wir wünsche(n) eine Aufnahme zum:

August	**September**	**Oktober**

Jahr 2026 / 2027

für folgende Einrichtung:

☐ Kita „Matroschka“, Möllner Straße 18-20

☐ Kita „Regenbogenland“, Alter Scheunenweg 2-4

☐ Kita „Kleine Nordlichter“, Am Prahmer Berg 22

☐ Hort „Kietzer Scheunenrocker“, Alter Scheunenweg 3

Betreuung:

☐ Ganztag: von ____ Uhr bis ____ Uhr

☐ Teilzeit: von ____ Uhr bis ____ Uhr

☐ Halbtag: von ____ Uhr bis ____ Uhr

Bereich:

☐ Krippe ☐ Kindergarten ☐ Hort

* Die Aufnahme Ihres Kindes kann aufgrund der ausgelasteten Kapazitäten erst nach den Sommerferien erfolgen *

Folgende Geschwister werden bereits betreut:

Name: Einrichtung:

Die Datenschutzrechtliche Einwilligung zu Datenverarbeitung personenbezogener Daten gem. Datenschutz-Grundverordnung stimmen Sie mit Unterzeichnung des Aufnahmeantrages zu.
Die Aufnahme- und Zahlungsbedingungen erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass ein Betreuungsverhältnis erst begründet wird, wenn ein Vertrag mit der Stadt Hagenow abgeschlossen wurde.

Datum:_____ **Unterschrift(en) der Personensorgeberechtigten:**_____