

Kita/Hort-Umsetzungsantrag
(von einer in kommunaler Trägerschaft der Stadt Zossen befindlichen Einrichtung)

Name des Kindes: _____

Es besucht zurzeit die Kita/Hort: _____

Gewünschte Kita/Hort:

Name der Einrichtung:

--

Alternativwunsch:

Name der Einrichtung:

--

Gewünschter Aufnahmetermin:

--

Benötigte Betreuungszeit h/Tag und h/Woche:

--

Angaben zur Kindesmutter/ Pflegeperson

Name/ Vorname:	Geburtsdatum:
Wohnanschrift (falls abweichend von oben):	
Telefonnummer (freiwillige Angabe):	E-Mail (freiwillige Angabe):

Angaben zum/r Kindsvater/ Pflegeperson

Name/ Vorname:	Geburtsdatum:
Wohnanschrift (falls abweichend von oben):	
Telefonnummer (freiwillige Angabe):	E-Mail (freiwillige Angabe):

Warum soll mein Kind umgesetzt werden: _____

Erklärung der Personensorgeberechtigten

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

.....
Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

.....
Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Hinweis: Haben die Personensorgeberechtigten die gemeinsame Personensorge, ist der Antrag von beiden zu unterzeichnen oder eine Vollmacht des anderen vorzulegen.

Nur vollständige Anträge können ordnungsgemäß und zeitnah bearbeitet werden.