

Abs.

Datum: \_\_\_\_\_

An  
„MenschensKinder Teltow“  
Neißestraße 1  
14513 Teltow

**Antrag auf einen Kita-Platz (Krippe, Kindergarten, Hort) nach § 1 Kita-Gesetz des Landes Brandenburg**

Name der Eltern/Personensorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Zuzug geplant (Zeitpunkt): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ neue Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mir/uns ist bekannt, dass ein Anspruch auf einen Kita-Platz erst besteht, wenn der Zuzug nach Teltow erfolgt ist.

**Angaben zum Kind**

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____

gewünschte Einrichtung: \_\_\_\_\_

Zweitwunsch: \_\_\_\_\_

Gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme in der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Das o.g. Kind lebt:

- bei den Eltern
- bei Pflegeeltern
- \_\_\_\_\_

## Familiäre Situation

### Mutter:

- ledig  
 verheiratet  
 eheähnliche Gemeinschaft  
 getrennt lebend  
 geschieden

### Vater:

- ledig  
 verheiratet  
 eheähnliche Gemeinschaft  
 getrennt lebend  
 geschieden

-----  
 berufstätig zum Zeitpunkt der Aufnahme  berufstätig zum Zeitpunkt der Aufnahme

Elternzeit endet: \_\_\_\_\_  Elternzeit endet: \_\_\_\_\_

Aus- und Fortbildung  Aus- und Fortbildung

**Änderungen** der familiären Situation und zur Berufstätigkeit **sind** der Werkleitung **unverzüglich mitzuteilen**.

## Angaben zu weiteren unterhaltsberechtigten Kindern der Familie:

Bitte kreuzen Sie die Nummer des/r Kindes/r an, welche/s in einer unserer Einrichtungen bereits betreut wird/werden:

Kinder, die im Haushalt leben:

1. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_
2. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_
3. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_
4. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_
5. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Unterhaltsberechtignte Kinder, die außerhalb des Haushaltes leben:

1. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_
2. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_
3. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_
4. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Ich/Wir versichere/n, dass ich/wir die Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe/n.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des/r Personensorgeberechtigten