

Verbindliche Anmeldung zur Aufnahme meines Kindes in einer Kindertageseinrichtung

Hiermit wird der Rechtsanspruch auf einen Kindergartenplatz gemäß § 2 Abs. 1 ThürKigaG geltend gemacht.

1. Gewünschte Kindertageseinrichtung:

Name der Einrichtung:

2. Gewünschtes Aufnahme datum (Anmeldung mindestens 6 Monate vor Aufnahme):

Aufnahme am (TT.MM.JJJJ)*:

3. Gewünschte Betreuungsdauer pro Tag:

<input type="checkbox"/> Stufe I bis 5 Stunden	<input type="checkbox"/> Stufe II bis 8 Std.	<input type="checkbox"/> Stufe III bis 10 Std.
--	--	--

4. Angaben zum Kind*:

Name des Kindes:	Geburtsdatum:
Wohnanschrift:	

Zur Bearbeitung Ihrer Anmeldung ist es erforderlich, dass Sie die **Geburtsurkunde** Ihres Kindes in einfacher Kopie einreichen (§ 5 Abs. 2 KitaBenutzS-BFH).

5. Angaben zu den Geschwistern in Kindertageseinrichtungen*:

Geburtsdatum	Name	Vorname

6. Angaben zu den Personensorgeberechtigten*:

Personensorgeberechtigte/r 1	Personensorgeberechtigte/r 2
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Wohnanschrift:	Wohnanschrift:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:

7. Personensorge*

<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht	<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht
<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater

Da der in der Geburtsurkunde genannte andere Elternteil nicht sorgeberechtigt ist, reiche ich im Anhang die Bescheinigung über die Nichtabgabe einer Sorgeerklärung (erhältlich beim Jugendamt) ein.

Änderungen in den persönlichen Verhältnissen oder den Betreuungsbeginn betreffend sind umgehend mitzuteilen.

*Pflichtangaben



.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte

Ihre persönlichen Daten werden entsprechend dem Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten durch die Stadt Bad Frankenhausen gespeichert, bearbeitet und verwendet. Das Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten finden Sie unter: <https://bad-frankenhausen.de/wp-content/uploads/download-center/formulare/Soziales/Merkblatt%20zur%20Erhebung%20von%20personenbezogenen%20Daten.pdf>

Hiermit bin ich/sind wir einverstanden.



.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte

Abforderung Unterlagen erforderlich erledigt am _____ (vom Träger auszufüllen)
Eingangsbestätigung versendet am _____ (vom Träger auszufüllen)