

Stadtverwaltung Bernstadt  
 Bautzener Straße 21  
 02748 Bernstadt a.d.Eigen

Kindertagesstätte „Bienenhäus`l“,  
 Hauptstraße 78 / OT Kemnitz  
 02748 Bernstadt a.d.Eigen

**Antrag auf einen Betreuungsplatz in der Kindertagesstätte „ Bienenhäus`l“ der Stadt Bernstadt a.d.Eigen**

**Gewünschter Aufnahmezeitpunkt:**

**1. Betreuungsform-/zeit:**

<b>Krippe</b>	4,5 h		6 h		7,5 h		9 h		10 h	
---------------	-------	--	-----	--	-------	--	-----	--	------	--

<b>Kinder- garten</b>	4,5 h		6 h		7,5 h		9 h		10 h	
---------------------------	-------	--	-----	--	-------	--	-----	--	------	--

<b>Hort</b>	4 h		6 h	
-------------	-----	--	-----	--

**2. Angaben zum Kind:**

Name, Vorname	geboren am	geboren in

**3. Hat Ihr Kind bereits eine Kindereinrichtung besucht:** ja nein

Wenn ja, in:

Name und Ort der Einrichtung	Zeitraum von/bis

**4. Geschwisterkinder, die eine Kindertagesstätte besuchen:**

Name und Ort der Einrichtung	geboren am	Gegenwärtige Einrichtung

### 5. Angaben über die Erziehungsberechtigten:

	Mutter/Personensorgeberechtigte oder Pflegemutter	Vater/Personensorgeberechtigter oder Pflegevater/Partner
Name, Vorname		
PLZ/Wohnort		
Straße/Hausnr.:		
Tel.-Nr.		
Email		
Sorgeberechtigt	ja                      nein	ja                      nein

Familienstand:	alleinerziehend		verheiratet		eheähnliche Gemeinschaft	
----------------	-----------------	--	-------------	--	--------------------------	--

### 6. Angaben zur Erwerbstätigkeit

	Mutter/Personensorgeberechtigte oder Pflegemutter	Vater/Personensorgeberechtigter oder Pflegevater/Partner
Beschäftigt	Teilzeit                      Vollzeit	Teilzeit                      Vollzeit
Arbeitsuchend		
Elternzeit		
nicht erwerbsfähig		

### 7. Ich / wir beantrage(n) deshalb die Aufnahme unseres Kindes

Kind (1./2./3./4./5. Kind - verheiratet )

Kind (1./2./3./4./5. Kind - alleinerziehend )

**Der Elternbeitrag wird überwiesen:**

**Soll abgebucht werden:**  
(Einzugsermächtigung erteilt):

Jede Veränderung gegenüber dieser Anmeldung ist innerhalb von 14 Tagen über die jeweilige Kindereinrichtung der Stadtverwaltung Bernstadt bekannt zu geben.

Datum

Unterschrift 1.Sorgeberechtigter

Unterschrift 2.Sorgeberechtigter

Eingang Kita am:

Unterschrift/Leitung: