

Absender:

Fürstenberg/Havel,.....

E-Mail: _____

**Stadt Fürstenberg/Havel
Kita- und Schulverwaltung
Markt 1
16798 Fürstenberg/Havel**

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind

Name, Vorname :

Geburtsdatum :

Wohnanschrift :

im Hort / in Kita :**an.**

Betreuungszeiten :	Montag	von.....	bis.....
	Dienstag	von.....	bis.....
	Mittwoch	von.....	bis.....
	Donnerstag	von.....	bis.....
	Freitag	von.....	bis.....

Eintritt ist vorgesehen ab dem:.....

Telefonisch erreichbar unter:

Vater (privat / beruflich):.....

Mutter (privat / beruflich):.....

Familienstand :.....

Arbeitsstelle / Arbeitgeber:

Vater:.....

Mutter:.....

(Bitte Bescheinigung des Arbeitgebers unter Angabe der täglichen Arbeitszeit bei Krippe/Kindergarten ab 30,0 Wochenstunden und beim Hort ab 20,0 Wochenstunden vorlegen)

Geschwister :

Anzahl:.....**Geburtsjahre :**.....

Krankenkasse:.....
(Wo ist das Kind krankenversichert?)

Überstandene Krankheiten des Kindes:.....

Abholberechtigt sind folgende Personen (Name, Vorname und Telefonnummer)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Im Falle einer Notsituation sind folgende Personen zu benachrichtigen inkl. Telefonnummer:

1. _____
2. _____
3. _____

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- **Haushaltbescheinigung/Meldebescheinigung**
- **Arbeitgeberbescheinigung**
- **Selbstauskunft bei Selbständigen**
- **Geburtsurkunde/Vaterschaftsanerkennung**
- **Nachweis der Personensorgeberechtigung**

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

.....

.....