Aufnahmeantrag
für Kindertageseinrichtungen in Bad Tabarz

☐ Kindergarten ☐ Kinderkrippe Name der Einrichtung: Kinderkrippe "Käthchen"

gewünschtes Aufnahmedatum: _____
(Datum)

Wie lange soll Ihr Kind durchschnittlich am Tag (Betrachtungszeitraum eine Woche) betreut werden?

bis 5 Stunden / Tag	bis 7 Stunden / Tag	bis 9 Stunden / Tag	bis 10 Stunden / Tag
☐	☐	☐	☐

Wann soll Ihr Kind regelmäßig in die Einrichtung gebracht/abgeholt werden?

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

Antragsteller

Name: _____ (Name, Vorname) Wohnort: _____ (PLZ, Ort)

Adresse: _____ (Straße, Hausnr.) Telefon: _____ (privat)

E-Mail: _____ (freiwillig) Telefon: _____ (dienstlich)

Angaben zum Kind

Name: _____ (Name, Vorname) Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ☐ m ☐ w

Adresse: _____ (Straße, Hausnr.) Wohnort: _____ (PLZ, Ort)

Anschrift
Gemeinde Bad Tabarz
Theodor-Neubauer-Park 1
99891 Bad Tabarz

Kontakt: Stefanie Gause
Telefon: 036259 / 564 16
E-Mail: kinder@bad-tabarz.de
Internet: www.bad-tabarz.de

Bankverbindung DKB
IBAN: DE11 1203 0000 0000 9653 76
BIC: BYLADEM1001
Gläubiger-ID: DE30ZZZ00000112725

Angaben zur Mutter

Name: _____
(Name, Vorname)

Adresse: _____
(Straße, Hausnr.)

Wohnort: _____
(PLZ, Ort)

Staatsangehörigkeit: _____

Sorgeberechtigt für das o.g. Kind: ☐ ja ☐ nein

Angaben zum Vater

Name: _____
(Name, Vorname)

Adresse: _____
(Straße, Hausnr.)

Wohnort: _____
(PLZ, Ort)

Staatsangehörigkeit: _____

Sorgeberechtigt für das o.g. Kind: ☐ ja ☐ nein

Bitte Nachweis über gemeinsame Personensorge bei unverheirateten Eltern bzw. Negativattest bei alleinigen Sorgeberechtigten beilegen.

Das angemeldete Kind wurde bisher:
- ☐ zu Hause betreut
- ☐ bei einer Tagesmutter betreut
- ☐ in einer anderen Kindertageseinrichtung

Name der Kindertageseinrichtung: _____

Anschrift der Kindertageseinrichtung: _____

Geschwister

Anzahl der Geschwister: _____

Anzahl der Kinder der Familie, die zur selben Zeit in einer Kindertageseinrichtung der Gemeinde Bad Tabarz oder einem staatlichen Schulhort betreut werden:

(Name, Vorname)	(Geburtsdatum)	(Anschrift)
(Name, Vorname)	(Geburtsdatum)	(Anschrift)
(Name, Vorname)	(Geburtsdatum)	(Anschrift)
(Name, Vorname)	(Geburtsdatum)	(Anschrift)

Bitte Nachweise des Bescheides über den Besuch des Schulhortes beifügen!

Anschrift
Gemeinde Bad Tabarz
Theodor-Neubauer-Park 1
99891 Bad Tabarz

Kontakt: Stefanie Gause
Telefon: 036259 / 564 16
E-Mail: kinder@bad-tabarz.de
Internet: www.bad-tabarz.de

Bankverbindung DKB
IBAN: DE11 1203 0000 0000 9653 76
BIC: BYLADEM1001
Gläubiger-ID: DE30ZZZ00000112725

Hinweise

Das angemeldete Kind ist wegen _____ in ärztlicher Behandlung.
(Bezeichnung der chronischen Erkrankung)

Weitere Hinweise der Eltern: _____

_____

Grundlage für die Betreuung in den Kindereinrichtungen ist die jeweils gültige Gebührensatzung für die Benutzung der Kindertageseinrichtungen in kommunaler Trägerschaft der Gemeinde Bad Tabarz. Wir bitten Sie zur Einziehung der Gebühren das SEPA-Lastschriftmandat der Gemeinde Bad Tabarz auszufüllen. Eine Zahlung der Gebühren direkt in der Kindertageseinrichtung ist laut Satzung nicht zulässig.

Über die Inhalte der o.g. Satzungen wurde/n ich/wir informiert bzw. werde/n ich/wir mich/uns informieren.

Ich/wir versichere/n, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der getätigten Angaben. Sofern eine Änderung der persönlichen Angaben erfolgt (wie z.B. Namensänderung, Sorgerecht, Betreuung des Geschwisterkindes in einem staatlichen Schulhort, u.w.), werde/n ich/wir dies unverzüglich und unaufgefordert der Einrichtung sowie dem Träger melden.

Bei der Ausübung Wunsch- und Wahlrecht (nur bei Kindern mit Wohnsitz außerhalb der Gemeinde Bad Tabarz)

Stempel der Gemeinde | Unterschrift | Datum

_____
Datum, Ort

_____ _____ _____
Unterschrift Antragsteller | Unterschrift sorgeberechtigter Vater | Unterschrift sorgeberechtigte Mutter

Anschrift
Gemeinde Bad Tabarz
Theodor-Neubauer-Park 1
99891 Bad Tabarz

Kontakt: Stefanie Gause
Telefon: 036259 / 564 16
E-Mail: kinder@bad-tabarz.de
Internet: www.bad-tabarz.de

Bankverbindung DKB
IBAN: DE11 1203 0000 0000 9653 76
BIC: BYLADEM1001
Gläubiger-ID: DE30ZZZ00000112725