

## Anmeldung für einen Kita-Platz

in einer Einrichtung der Stadt Frankenberg/Sa.

Kinderkrippe  Kindergarten  Tagespflegeperson

Wunscheinrichtung: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

Begründung des Bedarfes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name und Anschrift der  
Personensorgeberechtigten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle der Personen-  
sorgeberechtigten \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bei Kita-Wechsel oder Zuzug unbedingt Name und Anschrift der bisherigen Kita angeben:

Kita: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten