

# Antrag zur Anmeldung in einer Kindertagesstätte/Tagespflege der Gemeinde Klingenberg

(Diese Angaben werden entsprechend Sächsischem Datenschutzgesetz streng vertraulich behandelt.)

Gemeinde Klingenberg  
Schulweg 1, 01774 Klingenberg  
post@gemeinde-klingenberg.de  
Frau Haase Tel. 035055/680-26  
Frau Fleischer Tel. 035055/680-45

Datum (gewünschter Aufnahmetermine mit Eingewöhnungszeit)	
Krippe	Kiga

Datum (gewünschter Aufnahmetermine mit Eingewöhnungszeit)
--

	Krippe	Kiga	
Aufnahme in der / bei der	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kindertagesstätte Pretzschendorf
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kindertagesstätte Klingenberg
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kindertagesstätte Colmnitz
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kita "Storchennest" Höckendorf
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kita "Villa Kunterbunt" Ruppendorf
	<input type="checkbox"/>		Hort Ruppendorf
	<input type="checkbox"/>		Hort Pretzschendorf

<input type="checkbox"/>	Tagesmutter Sylvia Albrecht, Klingenberg
<input type="checkbox"/>	Tagesmutter Claudia Albrecht, Klingenberg
<input type="checkbox"/>	Tagesmutter Steffi Vogel, Klingenberg
<input type="checkbox"/>	Tagesmutter Marie Bormann, Colmnitz
<input type="checkbox"/>	Tagesmutter Brita Jordan, Pretzschendorf
<input type="checkbox"/>	Tagesmutter Heike Friebe-Lange, Pretzsch.
<input type="checkbox"/>	Tagesmutter Anne Hofmann, Höckendorf
<input type="checkbox"/>	Tagesmutter Sandra Uhlemann, Höckendorf
<input type="checkbox"/>	Tagesmutter Marina Flechsig, Höckendorf
<input type="checkbox"/>	Tagesmutter Susann Hallas, Borlas
<input type="checkbox"/>	Tagesmutter Heidi Brandt, Borlas
<input type="checkbox"/>	Tagesmutter Kathrin Buhl, Ruppendorf

Bei der Auswahl einer Krippeneinrichtung bitte auch die gewünschte nachfolgende Kita ankreuzen und ab wann!

Bei der Auswahl einer Tagesmutter bitte auch die gewünschte nachfolgende Kita ankreuzen und ab wann!

	Kind, für das die Aufnahme beantragt wird
Name, Vorname	
Geb.-Datum/-Ort	
Anschrift (Hauptwohnsitz)	
zuletzt besuchte Einrichtung (Anschrift)	
Datum von - bis Betreuungsstd.	

**Folgende Betreuungszeit wird beantragt:**

Krippe/Kindergarten/Tagespflege     4,5 h     6 h     9 h     10 h     11 h

Hort     5 h/Wo     5 h (ohne Frühhort)     6 h (mit Frühhort)

	Geschwister, die eine Kita/Tagesmutter besuchen	
Name, Vorname		
Geb.-Datum/-Ort		
Einrichtung		

	<b>Mutter</b>
	<input type="checkbox"/> <b>personensorgeberechtigt</b> (zutreffendes ankreuzen)
Name, Vorname	
Anschrift (Hauptwohnsitz)	
Tel.-Nr.:	
E-Mail:	
Arbeitsstelle:	

	<b>Vater</b>
	<input type="checkbox"/> <b>personensorgeberechtigt</b> (zutreffendes ankreuzen)
Name, Vorname	
Anschrift (Hauptwohnsitz)	
Tel.-Nr.:	
E-Mail:	
Arbeitsstelle:	

**Ermäßigung für Alleinerziehende**

Alleinerziehend ist, wer mit mindestens einem minderjährigen Kind in ständiger Haushaltsgemeinschaft zusammenlebt und dieses betreut und erzieht.

Familienstand: Alleinerziehend  ja  nein

**Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.**

**Ich/Wir werden jede Veränderung der Angaben (z.B. Änderung der Anschrift, Änderung beim Sorgerecht, Rücknahme der Anmeldung wegen Aufnahme in eine andere Kita) der Gemeindeverwaltung mitteilen.**

Ort und Datum Unterschrift Mutter (nur wenn personensorgeberechtigt)	Ort und Datum Unterschrift Vater (nur wenn personensorgeberechtigt)
--	---