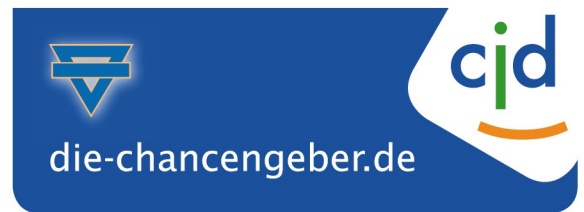


Das CJD bietet jährlich 155.000 jungen und erwachsenen Menschen Orientierung und Zukunftschancen. Sie werden von 9.500 hauptamtlichen und vielen ehrenamtlichen Mitarbeitenden an über 150 Standorten gefördert, begleitet und ausgebildet. Grundlage ist das christliche Menschenbild mit der Vision „Keiner darf verloren gehen!“.



Antrag für eine Betreuung

in der Kindereinrichtung „Arche Noah“
An der Hohen Straße 4, 08393 Meerane

Kinderkrippe Kindergarten Gastkind

Name <input type="text"/>	Vorname des Kindes <input type="text"/>
Geburtsdatum <input type="text"/>	Geschlecht <input type="text"/>
Wohnort <input type="text"/>	Straße <input type="text"/>

Tägliche Betreuungszeit (Mo–Fr/ Sa)

Krippe <input type="checkbox"/> 4,5 h <input type="checkbox"/> 6,0 h <input type="checkbox"/> 9,0 h	Kindergarten <input type="checkbox"/> 4,5 h <input type="checkbox"/> 6,0 h <input type="checkbox"/> 9,0 h	Betreuung samstags: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wenn ja, von...bis <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 10,0 h <input type="checkbox"/> 11,0 h	<input type="checkbox"/> 10,0 h <input type="checkbox"/> 11,0 h	Gastkind <input type="checkbox"/> am / von...bis <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Betreuungsstunden <input type="text"/>
Betreuungszeit: (von ... bis) <input type="text"/>		
Beginn der Betreuung (Datum) <input type="text"/>		Ende der Betreuung (Datum) <input type="text"/>

Bei Veränderung des Betreuungsendes und bei allen anderen Änderungen bitte rechtzeitig einen Änderungsantrag einreichen!

1. Angaben über die Personensorgeberechtigten

a) Weibliche Personensorgeberechtigte

Name / Vorname <input type="text"/>

Wohnort		Straße	
Schüler/Student	<input type="checkbox"/>	Auszubildende	<input type="checkbox"/>
Hausfrau	<input type="checkbox"/>	Arbeitssuchend	<input type="checkbox"/>
Erziehungsurlaub	<input type="checkbox"/>	Nebenjob	<input type="checkbox"/>
Arbeitsstelle		Arbeitszeit	
Tel. privat:		Tel. dienstlich:	

b) Männlicher Personensorgeberechtigter

Name / Vorname			
Wohnort		Straße	
Schüler/Student	<input type="checkbox"/>	Auszubildende	<input type="checkbox"/>
Hausfrau	<input type="checkbox"/>	Arbeitssuchend	<input type="checkbox"/>
Erziehungsurlaub	<input type="checkbox"/>	Nebenjob	<input type="checkbox"/>
Arbeitsstelle		Arbeitszeit	
Tel. privat:		Tel. dienstlich:	

2. Familienstand

<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft
<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Bedarfsgemeinschaft	

3. Geschwister, die eine Kindertageseinrichtung besuchen

Name, Vorname	Geburtsdatum	Kindereinrichtung

4. In welcher Kita wurde Ihr Kind zuvor betreut? (optional)

Hiermit versichern wir / ich, dass o. g. Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum
Unterschrift Personensorgeberechtigte
(weiblich, wie 1a)

Ort, Datum
Unterschrift Personensorgeberechtigter
(männlich, wie 1b)

Vermerk (wird von der Einrichtung ausgefüllt)

Betreuungsbeginn:

Aufnahme in Gruppe: **Frau/Herr:**

Datum der Entscheidungsübermittlung:

Datum der Übergabe Betreuungsvertrag:

Datum/Unterschrift Leiterin Kita