

Name, Vorname : _____ Müden/Ö. ,den _____

Straße : _____

Plz., Ort / Ortsteil : _____



: _____

Antrag

auf einen

- Vormittagsplatz**
- Ganztagsplatz**
- Nachmittagsplatz**

für mein / unser Kind: _____ geboren am: _____

im DRK Kindergarten „ Kinnerhus“ Salzmoor 2, 29328 Faßberg/Müden.

Wenn Sie die Zuweisung eines Kindergartenplatzes beantragen, kreuzen Sie bitte folgende zutreffende Aussagen an:

Ich bin als Sorgeberechtigte/r alleinerziehend und ganztags, vormittags, bzw. nachts Berufstätig. * 10

Wir als Sorgeberechtigte sind beide mind. ganztags oder vormittags berufstätig. * 8

Alter des Kindes: 6 Jahre 6
 5 Jahre 4
 4 Jahre 2
 3 Jahre 1

Geschwisterkind/er besucht/ besuchen vormittags den Kindergarten / die Schule. 3

Berücksichtigung anderer besonderer sozialer Situationen: (z.B. Krankheit in der Familie, sozialer Entwicklungsstand, Zuzug mit vorherigem Kindergartenplatz * usw.): individuelle Bewertung

* Bitte die Bescheinigungen über Arbeitszeiten, bzw. Besuch im ehemaligen Kindergarten beifügen.

Unterschrift Sorgeberechtigte/r