Antrag Kita-Card
in Verbindung mit einem Antrag zur Aufnahme des Kindes in eine Kindertageseinrichtung in Trägerschaft der Stadt Schmölln

Persönliche Daten

Name/Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum oder Entbindungstermin _____. Staatsangehörigkeit* _____

Name der/des Sorgeberechtigten

_____	_____
Sorgeberechtigter 1	Sorgeberechtigter 2

(Nachweis Sorgerechtserklärung erforderlich)

Anschrift

_____	_____
Straße/ Hausnummer	Straße/ Hausnummer
_____	_____
Postleitzahl, Ort	Postleitzahl, Ort

Telefonnummer(n) _____ _____

E-Mail-Adresse(n) _____ _____

Geschwisterkind(er)

_____	_____
Name	Geburtsdatum
_____	_____
Name	Geburtsdatum
_____	_____
Name	Geburtsdatum

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes

_____

Wunschkita 1 _____. Wunschkita 2 _____

Betreuungsumfang ◯ halbtags ◉ ganztags

Betreuungszeiten von: _____ bis: _____ Uhr

Betreuungsbedarf ab (Datum) _____.....

.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

*freiwillige Angabe