

ANTRAG

für die Bedarfsprüfung der Inanspruchnahme von Kita-Plätzen im Auftrag des Landkreises Rostock

Hiermit beantrage(n) ich/wir für das Kind

Name _____

Vorname _____

Geb.datum _____

Wohnanschrift _____

ab dem _____ für die Einrichtung _____

folgende Betreuung

	<u>Ganztagsplatz</u>	<u>Teilzeitplatz</u>	<u>Halbtagsplatz</u>
Kinderkrippe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

	Mutter oder Lebensgefährtin	Vater oder Lebensgefährte
Name		
Vorname		
Geb.datum		
Familienstand		
Anschrift		

Erwerbstätig **mindestens** 20 Stunden wöchentlich * ja/nein ja/nein

Erwerbstätig **bis zu 20** Stunden wöchentlich * ja/nein ja/nein

Ausbildung/Umschulung/Studium* ja/nein ja/nein

erwerbssuchend* ja/nein ja/nein

(*die gekennzeichneten Angaben sind nachzuweisen)

Mit meiner/unserer Unterschrift versichere ich/versichern wir, vorstehende Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Sollten bis zur Entscheidung über den Antrag Veränderungen eintreten, teile ich/teilen wir diese unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personenberechtigten