

Antragsformular für die eingeschränkte Regelbetreuung im Landkreis Havelland ab dem 08.06.2020 (Vorschulkinder)

Kita:

Ort der Kita:

Träger :

Die Betreuung ist erforderlich ab:

Voraussetzung für die Aufnahme in die Betreuung ist,

- dass das Kind die Kita im letzten Jahr vor der Einschulung besucht (Einschulung August 2020).

	Erster Erziehungsberechtigter / Alleinerziehender <input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen)	Zweiter Erziehungsberechtigter
Name, Vorname		
Wohnanschrift		
Kontakt (Telefon, E-Mail)		

Name, Vorname des Kindes

Wichtiger Hinweis:

Die Platzkapazitäten sind aufgrund der Hygienevorschriften begrenzt. Der Träger entscheidet nach Antragseingang.

..... Wohnort, Datum	Unterschrift: (eines Erziehungsberechtigten ist ausreichend)
-------------------------	---

- Die Betreuung kann wie folgt gewährleistet werden:
- Dem Antrag kann aktuell nicht entsprochen werden. Das Kind steht auf der Warteliste.

(Datum und Unterschrift; Träger)