

# Antrag auf Betreuung

Die nachfolgend genannten Personensorgeberechtigten beantragen bei der JUL gemeinnützigen GmbH die Betreuung ihres Kindes

in einer der nachfolgend genannten Einrichtungen ab dem: \_\_\_\_\_

## 1. Auswahl der Einrichtung

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Int. Kita am Wall 17033 NB, 5. Ringstraße 53 a                 | <input type="checkbox"/> Kita Lütt Matten 17153 Stavenhagen, Fritz-Reuter-Str. 17     |
| <input type="checkbox"/> Int. Kita Kunterbunt 17034 NB, Max-Adrion-Str. 41-43           | <input type="checkbox"/> Kita Poeler Kükennest 23999 Insel Poel, Straße der Jugend 13 |
| <input type="checkbox"/> Int. Kita Wirbelwind 17033 NB, Hufeisenstraße 82               | <input type="checkbox"/> Kita Feldmäuse 18211 Retschow, Kirchweg 2                    |
| <input type="checkbox"/> Int. Kita Kinderhaus Regenbogen 17109 Demmin, Wollweberstr. 18 | <input type="checkbox"/> Kita Tollenseknirpse 17089 Burow, Feldstraße 1               |
| <input type="checkbox"/> Int. Kita Zwergenhaus 17091 Altenhagen, Dorfstraße 26          | <input type="checkbox"/> Kita Kleine Wasserflöhe 17111 Utzedel, Leistenower Straße 16 |
| <input type="checkbox"/> Kita Kinnerstuw 17039 Trollenhagen, Rotdornweg 6               | <input type="checkbox"/> Hort Proseken 23968 Proseken, Hauptstraße 18                 |
| <input type="checkbox"/> Horthaus Poststraße 17033 Neubrandenburg, Poststraße 6         | <input type="checkbox"/> Kita Kinderwelt, 23972 Groß Stieten, Ringstraße 2            |

## 2. Personensorgeberechtigte/r

| Pflichtangaben         | Personensorgeberechtigte/r 1 | Personensorgeberechtigte/r 2 |
|------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Name, Vorname          |                              |                              |
| Straße, Hausnummer     |                              |                              |
| PLZ, Wohnsitz/Gemeinde |                              |                              |
| Telefon 1, dienstlich  |                              |                              |
| Telefon 2, privat      |                              |                              |
| Telefon 3, mobil       |                              |                              |
| E-Mail                 |                              |                              |

## 3. Angaben des Kindes

Freigabe am: 04.12.2018

Freigabe durch: N. Dawel

Name, Vorname

geboren am

wohnt bei

Personensorgeberechtigte/r 1

Personensorgeberechtigte/r 2

#### 4. Beantragte Betreuungszeit (Zutreffendes ankreuzen)

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Krippe ganztags | <input type="checkbox"/> Kindergarten ganztags | <input type="checkbox"/> Hort ganztags |
| <input type="checkbox"/> Krippe Teilzeit | <input type="checkbox"/> Kindergarten Teilzeit | <input type="checkbox"/> Hort Teilzeit |
| <input type="checkbox"/> Krippe halbtags | <input type="checkbox"/> Kindergarten halbtags |  |

Ich bin damit einverstanden, dass zum Antrag auf einen Betreuungsplatz meine und die personenbezogenen Daten unseres Kindes/unserer Kinder in der Einrichtung erfasst und hinterlegt werden. Die Leitung darf mich kontaktieren. Bei Nichtinteresse an dem Betreuungsplatz informiere ich unverzüglich die Leitung. Dadurch werden mit sofortiger Wirkung dieses Formular und die gespeicherten Daten durch die Leitung gelöscht.

Dieses Dokument wird automatisch gelöscht, wenn bis zu dem oben genannten Betreuungsbeginn kein Betreuungsvertrag zustande gekommen ist.  
Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1    Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift JUL gemeinnützige GmbH