

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"/> Kita LunaKids 21109 Hamburg, Wilhelm-Strauss-Weg 6, LunaCenter	<input type="checkbox"/> Kita Berner Heerweg 22159 Hamburg, Berner Heerweg 115
<input type="checkbox"/> Kita Hansekrümel 22159 Hamburg, August-Krogmann-Str. 125	

2. Personensorgeberechtigte/r

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

3. Angaben des Kindes

Name, Vorname
geboren am
wohnt bei <input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigte/r 1 <input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigte/r 2

4. Beantragte Betreuungszeit (Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Elementar
Stunden <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4	Stunden <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4
Betreuungstage <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr	Betreuungstage <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
Betreuungszeit von _____ bis _____	Betreuungszeit von _____ bis _____

5. Beantragte Verpflegung (Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Frühstücksverpflegung	<input type="checkbox"/> Nachmittagsverpflegung (ab 6 Stunden)
--	--

6. Betreuungsgutschein

Der Betreuungsgutschein wurde bereits beantragt ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass zum Antrag auf einen Betreuungsplatz meine und die personenbezogenen Daten unseres Kindes/unsere 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

Verteiler: Personensorgeberechtigte, Einrichtung

Erstelldatum: 01.08.2023	Seite: 1 von 1	Bearbeitungsstand: 08/2023	Dokument: 1.6 Antrag Betreuung Kitas_HH
Freigabe am: 01.08.2023	Freigabe durch: N.Dawel		