

ANTRAG

AUF AUFNAHME IN EINE KINDERTAGESSTÄTTE

SENDEN AN: Stadt Lübben (Spreewald)/Lubin (Błota), Fachbereich II / SG Kita, Poststraße 5, 15907 Lübben

Einrichtung

EINRICHTUNG (bitte ankreuzen) Kinderkrippe Kindergarten Schulhort

ERSTWUNSCH

ZWEITWUNSCH

EINRICHTUNGSBESUCH AB
(voraussichtlich)

Kind

NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM

Geschwister

Einzutragen sind **alle** unterhaltsberechtigten Kinder, die Anspruch auf Kindergeld haben.

NAME, VORNAME

EINRICHTUNG

GEBURTSDATUM

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Personensorgeberechtigte

SORGEBERECHTIGTE

Mutter

Vater

Sonstige

NAME, VORNAME

HAUPTWOHNUNG

TELEFON / MAIL

/

ARBEITSSTELLE

(Firma/Institution, Anschrift, etc.)

BEI GETEILTEM SORGERECHT

Mutter

Vater

Sonstige

NAME, VORNAME

HAUPTWOHNUNG

(wenn anders als bei der Mutter)

TELEFON / MAIL

/

ARBEITSSTELLE

(Firma/Institution, Anschrift, etc.)

Der vollständige Antrag ist im Fachbereich II / SG Kita der Stadt Lübben (Spreewald)/Lubin (Błota), Poststraße 5, 15907 Lübben abzugeben. **DSG**: Zum Zweck des Antrags werden persönliche Daten erhoben. Die Daten werden ausschließlich für diesen Zweck genutzt, nicht anderweitig verwendet oder an Dritte weitergegeben - mit Ausnahme der Wunschreinrichtung zur Platzvergabe, unter Einhaltung datenschutzrechtlicher Vorschriften aufbewahrt und vier Wochen nach Zweckerfüllung vernichtet.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte

Dieser Teil wird ausschließlich vom zuständigen Sachbearbeiter SG Kita der Stadt Lübben (Spreewald) ausgefüllt:

EINGANG EINGANGSBESTÄTIGUNG VG-ANGEBOT

SONSTIGES