

ASB Dresden & Kamenz gGmbH  
Leutowitzer Ring 84  
01169 Dresden

## Antrag zur Aufnahme eines Kindes in der Kita \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Meldeadresse:		
gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme*:		gewünschte Betreuungszeit:
derzeitige Betreuung/Tagesmutter:		
<b>Geschwisterkinder</b>		
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Betreuung (Kita oder Tagesmutter):		
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Betreuung (Kita oder Tagesmutter):		

### Angaben zu den Personensorgeberechtigten

1.Name:		Vorname:	
Adresse:		Telefon:	Email:
derzeit erwerbstätig: <input type="checkbox"/>	arbeitssuchend: <input type="checkbox"/>	in Eingliederungsmaßnahme: <input type="checkbox"/>	
in Ausbildung: <input type="checkbox"/>	selbständig tätig: <input type="checkbox"/>	Erziehungsurlaub voraussichtlich bis:	
2.Name:		Vorname:	
Adresse:		Telefon:	Email:
derzeit erwerbstätig: <input type="checkbox"/>	arbeitssuchend: <input type="checkbox"/>	in Eingliederungsmaßnahme: <input type="checkbox"/>	
in Ausbildung: <input type="checkbox"/>	selbständig tätig: <input type="checkbox"/>	Erziehungsurlaub voraussichtlich bis:	

- \* Die Aufnahme des Kindes in eine Kindertagesstätte der ASB Dresden & Kamenz gGmbH erfolgt erst mit dem Abschluss des Betreuungsvertrages.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift der Personensorgeberechtigten:** \_\_\_\_\_