

# Antrag für einen KiTa-Platz

in einer Altöttinger Kindertagesstätte

Aufnahme gewünscht ab: .....



**Naturkindergarten  
Osterwies**

**Wunsch-KiTa** bitte mit 1-3 angeben (1 = am liebsten, 2 = auch gerne, 3 = falls notwendig).

Es muss mind. 1 Alternative zur Wunsch-Kita angegeben werden. Elternwünsche werden nach Möglichkeit berücksichtigt, können aber nicht garantiert werden.

Kind unter 3 Jahren

Kind ab 3 Jahren bis zur Einschulung

Schulkind

|                                     | Kind  | Mutter  | Vater   |
|-------------------------------------|---|---|---|
|                                     | <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich<br><input type="radio"/> divers | <input type="radio"/> sorgeberechtigt<br><input type="radio"/> alleinerziehend  | <input type="radio"/> sorgeberechtigt<br><input type="radio"/> alleinerziehend  |
| <b>Nachname</b>                     |   |   |   |
| <b>Vorname</b>                      |   |   |   |
| <b>Geb.-Datum</b>                   |   | *Freiwillige Angabe   | *Freiwillige Angabe   |
| <b>Geburtsort /<br/>Geburtsland</b> |   |   |   |
| <b>Staats-<br/>angehörigkeit</b>    |   |   |   |
| <b>Straße</b>                       |   |   |   |
| <b>Wohnort</b>                      |   |   |   |
| <b>Telefon</b>                      | XXXXXXXXXXXXXXXX  |   |   |
| <b>Handy</b>                        | XXXXXXXXXXXXXXXX  |   |   |
| <b>Email</b>                        |   |   |   |
| <b>Religion</b>                     |   |   |   |
| <b>Familien-<br/>sprache</b>        |   |   |   |
| <b>Sonstige<br/>Sprachen</b>        |   |   |   |
| <b>Beruf</b>                        | XXXXXXXXXXXXXXXX  |   |   |
| <b>Berufstätig-<br/>keit</b>        | XXXXXXXXXXXXXXXX  | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein<br><input type="radio"/> Weiterbildung / Studium<br><input type="radio"/> Deutschkurs | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein<br><input type="radio"/> Weiterbildung / Studium<br><input type="radio"/> Deutschkurs |

**Geschwisterkind in der gewünschten Einrichtung?**  ja, bis vorauss. \_\_\_\_\_  nein

**Gesundheitl. Einschränkung?**  Keine  Allergie  dauerhafte Erkrankung  Sonstige

---

**Das Kind ist gegen Masern geimpft?**  ja  nein

**Das Kind benötigt einen integrativen Platz?**  ja  nein

**Besonderer Förderbedarf im Bereich?**  Sprache  Motorik  \_\_\_\_\_

**Gewünschte Buchungszeit?** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Alternativ?** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Wunsch-Gruppe?** (versuchen wir zu berücksichtigen, können es aber nicht garantieren)

---

**Mittagessen gewünscht?**  ja  nein

**Ich / Wir habe/n unser Kind**  nur hier angemeldet.

auch in der Kita \_\_\_\_\_ angemeldet.

**Mit der Weitergabe der Daten an andere Träger und Einrichtungen, an Städte und Gemeinden, sowie an das Landratsamt bin ich / sind wir einverstanden, wenn dies erforderlich ist, um auf evtl. Probleme bei der Platzvergabe reagieren zu können und den tatsächlichen Bedarf an Plätzen zu ermitteln.**

**Mit einer Speicherung und EDV-technischen Verarbeitung der o. g. Daten zum Zwecke der Platzvergabe und der Abwicklung des Betreuungsverhältnisses durch die Kindertageseinrichtungen und die Stadt Altötting bin ich / sind wir ebenfalls ausdrücklich einverstanden.**

**Für den Fall, dass die Anmeldung nur von einer/m Personensorgeberechtigten vorgenommen wird, wird hiermit ausdrücklich bestätigt, dass diese ggf. im Auftrag und auf Wunsch der / des anderen Personensorgeberechtigten erfolgt.**

**Im Übrigen versichere ich / versichern wir die Richtigkeit der angegebenen Daten. Bei Änderungen der persönlichen Verhältnisse (Sorgerecht, Adresse, Telefon) und Buchungswünsche werde ich / werden wir dies unverzüglich mitteilen.**

**Sollte ich / sollten wir den beantragten Kita-Platz nicht mehr benötigen, versichere ich / versichern wir, dies baldmöglichst mitzuteilen.**

Altötting, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift