

Eingangsvermerk:

Erfassung Little Bird:

Stadtverwaltung Görlitz
Amt für Jugend/Schule & Sport/Soziales
SG Kindertageseinrichtungen
Hugo-Keller-Straße 14

02826 Görlitz

Antrag auf die Erteilung eines Platzes in einer Einrichtung

1. Adresse/n des/der Antragsteller/s

1 Antragsteller/ Sorgeberechtigte/r*

hat alleiniges Sorgerecht		hat gemeinsames Sorgerecht		hat kein Sorgerecht	
Name*			Vorname*		
Geburtsname*		Geburtsdatum*	Geburtsort*		
Straße*				Hausnr.*	
PLZ*	Ort*		Telefon/ E-Mail*		

2 Antragsteller/ Sorgeberechtigte/r*

hat alleiniges Sorgerecht		hat gemeinsames Sorgerecht		hat kein Sorgerecht	
Name*			Vorname*		
Geburtsname*		Geburtsdatum*	Geburtsort*		
Straße*				Hausnr.*	
PLZ*	Ort*		Telefon/E-Mail*		

Hinweis: Besteht für das Kind ein alleiniges Sorgerecht, so muss hierüber ein entsprechender Nachweis vorgelegt werden, z. B. Negativattest durch Jugendamt (Erklärung, dass keine Ausübung der gemeinsamen Sorge vorliegt)

2. Angaben zur Beschäftigung (zum Zeitpunkt der beantragten Betreuung)

alleinerziehend	verh./Lebensgemeinschaft/eheähnliche Gemeinschaft
Elternteil 1 erwerbstätig berufliche Bildungsmaßnahme Schul-/ Hochschulausbildung Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit arbeitssuchend sonstiges mit Angabe (z. B. Elternzeit)	Elternteil 1 erwerbstätig berufliche Bildungsmaßnahme Schul-/ Hochschulausbildung Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit arbeitssuchend sonstiges mit Angabe (z. B. Elternzeit)
	Elternteil 2

3. Angaben zum Kind

Name*		Vorname*
Geburtsname*	Geburtsdatum*	Geburtsort*
Kind wohnt im Haushalt des 1. Antragstellers/ Sorgeberechtigten 2. Antragstellers/ Sorgeberechtigten		

4. Angaben zur vorherigen Betreuung

Betreuung in einer Einrichtung innerhalb der Stadt Görlitz		Betreuung in einer Einrichtung außerhalb der Stadt Görlitz
Name/Anschrift der Einrichtung*		
Betreuungs-/Vertragsbeginn*		Betreuungs-/Vertragsende*
Betreuungsart*		Betreuungszeit*

Hinweis: Antragsteller, deren Kinder bereits in einer Kindertageseinrichtung betreut werden oder wurden, legen eine Bescheinigung (siehe Anlage 1) des Trägers vor, die bestätigt, dass keine offenen Forderungen über Elternbeiträge gegenüber dem Träger der Einrichtung bestehen.

5. Geschwister, die zurzeit eine Kindertageseinrichtung in Görlitz besuchen

Name des Geschwisterkindes	Geburtsdatum	besuchte Einrichtung
Name des Geschwisterkindes	Geburtsdatum	besuchte Einrichtung
Name des Geschwisterkindes	Geburtsdatum	besuchte Einrichtung

6. Gewünschte Einrichtung

Gewünschte Einrichtung / bei Antrag auf einen Hortplatz derzeitig besuchte Schule

Alternative zur gewünschten Einrichtung/ Hortplatz

Gewünschter Vertragsbeginn*	Betreuungsart
	Krippe Kindergarten Hort
Betreuungszeit*	
Krippe/Kindertageseinrichtung	Hort
4,5 Std.	2 Std. (nur Frühhort)
6 Std.	4 Std. (Früh- und Nachmittagshort)
7,5 Std.	5 Std. (nur Nachmittagshort)
9 Std.	6 Std. (Früh- und Nachmittagshort)

Betreuungsplatz
Integrationsplatz Förderschule

Datenschutzbelehrung

Bitte beachten Sie die Informationen nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung (s. Internetseite der Stadt Görlitz: <https://www.goerlitz.de/Kindertageseinrichtungen-1.html>)

Datum, Unterschrift

* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder