

**Antrag auf einen Betreuungsplatz in einer Tagespflegestelle
innerhalb des Amtes Crivitz**

Bitte beide Personensorgeberechtigte eintragen, auch wenn sie getrennt leben.
Hat nur einer das Sorgerecht, bitte einen entsprechenden Nachweis vorlegen.

Personensorgeberechtigte: (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

1.

2.

Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift des zu betreuenden Kindes:

Betreuung ab: (Tag, Monat, Jahr)

Betreuungsumfang:

Ganztagsplatz

Teilzeitplatz

Halbtagsplatz

(bitte ankreuzen)

ganztags=10h täglich; teilzeit= 6h täglich; halbtags=4h täglich

Antrag wird für folgende Tagesmutter gestellt:

Für welche Einrichtung/en wurde ebenfalls ein Antrag gestellt?

Wo wird das Kind zur Zeit betreut?

Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich ein, dass die personenbezogenen Daten von Frau _____ zum Zweck der Platzvergabe erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Ich wurde darüber informiert, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum:

Unterschrift 1. Personensorgeberechtigter

Unterschrift 2. Personensorgeberechtigter

Bitte füllen Sie den Antrag **vollständig** aus!