

**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!