

Gemeinde Zeuthen  
 Der Bürgermeister  
 Schillerstraße 1  
 15738 Zeuthen

Amt für Bildung und Soziales  
 SB Kinderbetreuung und Tagespflege  
 Frau Steffien / Frau Ehrlich / Frau Ritter  
 Tel. (033762) 753 -551/ -553 / -550  
 Fax (033762) 753 -552  
 Schillerstr. 58  
 15738 Zeuthen

Posteingangsstempel der  
 Behörde:

Antragsteller:

**Antrag zur Aufnahme in eine Kita/Hort**

Gem. § 90 Abs. 3 Sozialgesetzbuch VIII und  
 Jugendhilfegesetz/Kindertagesstättengesetz

**Antrag Gastkindbetreuung**

**Kita**

**Hort**

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Aufnahme meines / unseres Kindes in eine Zeuthener  
 Kindertagesstätte (Kita)/Hort als Gastkind.

**Beginn der Aufnahme, Gastkind: 1. Betreuungstag:** \_\_\_\_\_

**Ende der Gastkindbetreuung, letzter Betreuungstag:** \_\_\_\_\_

Name / Bezeichnung der Tagesstätte (Straße, Haus-Nr.) in Zeuthen			
	<b>Name, Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>gegenwärtige Einrichtung (Kita) oder Tagespflegestelle Name / Anschrift</b>
<b>Kind, für das die Betreuung beantragt wird</b>			
freiwillige Angaben: <b>Kurzbegründung - Gastkindbetreuung weil:</b> <input type="checkbox"/> vorübergehende Schließung der Tagespflegestelle / der Kita <input type="checkbox"/> vorübergehender Aufenthalt in der Gemeinde Zeuthen <input type="checkbox"/> Termin Vorstellungs-/Bewerbungsgespräch auswärts (Ort) _____ am _____ <input type="checkbox"/> <u>Befristete</u> berufliche Tätigkeit / Umschulung / Weiterbildung / Auswärtstätigkeit <input type="checkbox"/> sonstige Angaben _____			
Kitaöffnungszeiten Mo – Fr.: 06.30 – 17.30 Uhr, Hortöffnungszeiten Mo – Fr.: 7:30 – 16:30 Uhr, nicht an Feiertagen, Wochenenden, Schließtagen..		<b>von</b>	<b>bis</b>
<b>Folgende tägliche Betreuungszeit wird beantragt:</b>			

	Mutter / Personensorgeberechtigte		Vater / Personensorgeberechtigter	
<b>Name, Vorname</b>				
<b>Geb.-Datum</b>				
<b>Anschrift</b>				
<b>Telefon</b>	Privat	Dienstlich	Privat	Dienstlich
<b>Dieser Antrag erlischt, sofern nicht spätestens 2 Monate vor Beginn der Aufnahme ein Betreuungsvertrag zwischen Träger und Personensorgeberechtigten geschlossen wird.</b>				
<b>Ort</b>	<b>Datum</b>		<b>Unterschrift/en des/der Antragsteller</b>	