Voranmeldeformular

Haus Sozialer Integration e.V., Karl-Marx-Str.12, 16259 Bad Freienwalde			
1.	Ansprechpartner	Telefon	E-Mail
Verwaltung	Frau Moritz	03344 - 3015316	kita-verwaltung@hsi-ev.de
Kita Neuenhagen	Frau Berg	033369 - 749789	kita-insel@hsi-ev.de

2. Angaben zu der/den Personensorgeberechtigten/Elternteilen:

Mutter:	Name, Vorname	Geb.-Datum	**Vater:**	Name, Vorname	Geb.-Datum
Anschrift:	Straße und Hausnummer			PLZ, Ort	

Personensorgeberechtigung

☐ Mutter ja	☐ Mutter nein	☐ Vater ja	☐ Vater nein

Telefonnummer und Emailadresse für Rückfragen

Dienstlich	Privat	Dienstlich	Privat
Email		Email	

3. Allgemeine Angaben

Name und Geburtsdatum des Kindes: _____

Datum des gewünschten Betreuungsbeginns: _ _ . _ _ . _ _ _ _

(Nur bei vorhandener Kapazität!) ☐ Kita „Insel“ Neuenhagen

Voraussichtlicher Betreuungsbedarf: _ _ Stunden pro Woche
☐ KK ☐ KG ☐ Hort

4. Ein **gültiger Rechtsanspruch** gemäß Punkt 1.2. im Betreuungsvertrag.

☐ liegt vor und ist als Anlage beigefügt.
☐ wurde am _____ beantragt. (Datum der Beantragung)

Dem HSI e.V. nachträglich entstehende Kosten, durch das Fehlen eines gültigen Rechtsanspruches, werden an die Eltern weitergegeben

.

_____ _____
Ort, Datum/Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

_____ _____
Ort, Datum, Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten