



**Geschwisterkinder:**

_____	_____	_____
- Name -	- Vorname -	- Kita -
_____	_____	_____
- Name -	- Vorname -	- Kita -
_____	_____	_____
- Name -	- Vorname -	- Kita -

Die Betreuung in einer Kindertagesstätte ist ab dem o. a. Zeitpunkt erforderlich, weil:  
(freiwillige Angabe, z. B. Beginn Ausbildung, Umzug, Aufnahme Tätigkeit .....)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Wunscheinrichtung wurde ausgewählt weil:  
(freiwillige Angabe, z. B. Öffnungszeit, Studium, Geschwisterkind, Konfession, .....)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit versichere/n ich/wir, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und dass ich/wir über Änderungen dieser Angaben unverzüglich informieren werde/n.

_____	_____	_____
- Datum -	- Unterschrift -	- Unterschrift -

**Hinweise:**

- Bitte reichen Sie den vollständig ausgefüllten Antrag 6 Monate vor Betreuungsbeginn an die Stadtverwaltung Freiberg, Amt für Bildung, Jugend und Soziales, Obermarkt 24, 09599 Freiberg, Raum 208.
- Wenn Ihnen 3 Monate vor dem beantragten Betreuungsbeginn noch keine Zusage vorliegt, melden Sie sich bitte umgehend bei o. a. Stelle.
- Weitere Hinweise zur Betreuung Ihres Kindes entnehmen Sie bitte der beigefügten Informationsschrift und den dort genannten Informationsquellen.
- Für Antragsteller, die während des Betreuungszeitraumes nicht in Freiberg wohnen:  
Die Stadt Freiberg hat Anspruch auf Beteiligung Ihrer Wohnortgemeinde an der Finanzierung des Ihnen überlassenen Betreuungsplatzes. Bitte legen Sie dem Antrag eine Bestätigung bei, dass Ihre Wohnortgemeinde den Kommunalanteil sowie den Landeszuschuss an die Stadt Freiberg abtreten wird.

Von der Einrichtung auszufüllen:

Das Kind wird ab ..... in der Kindereinrichtung ..... in die Gruppe ..... mit einer Betreuungszeit von täglich ..... Stunden aufgenommen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Leiter/in: \_\_\_\_\_