



# Stadtverwaltung Frohburg

## Antrag Krippen- /Kindergartenplatz

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Junge  Mädchen

Geboren am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Eltern\*: \_\_\_\_\_

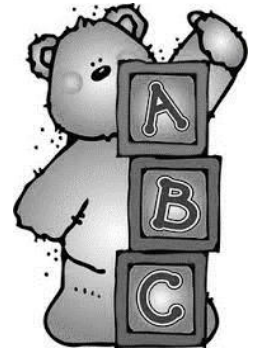
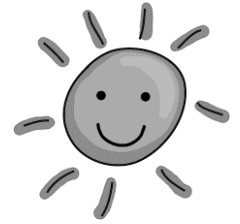
Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geschwister (Alter): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Werden Einrichtungen der Stadt Frohburg besucht? Wenn JA, welche?

\_\_\_\_\_



### Gewünschte Einrichtung:

- Kinderkrippe Storchennest Frohburg
- KITA Spatzennest Frohburg
- KITA Regenbogenland Greifenhain
- KITA Villa Kunterbunt Eschefeld
- KITA Kinderland Prießnitz
- KITA Conrad Felixmüller Tautenhain
- KITA Zwergenland Flößberg

### Voraussichtliche Betreuungszeit:

- 10 Stunden
- 9 Stunden
- 6 Stunden
- 4,5 Stunden

### Voraussichtlicher Tag der Aufnahme:

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_



Unterschrift: \_\_\_\_\_

\* Bitte beachten Sie: Der Antrag ist von beiden Personensorgeberechtigten zu unterschreiben bzw. bei alleiniger Sorge ist ein Negativattest oder das Gerichtsurteil über das alleinige Sorgerecht vorzulegen.