



## Antrag auf einen Betreuungsplatz

**Bedarf ab:** (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

### Kind

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

### Eltern

#### Mutter

#### Vater

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

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

Handy-Nummer: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Adresse: (falls abweichend von der des Kindes) \_\_\_\_\_

Institut/Abteilung: \_\_\_\_\_

Arbeitsvertrag bis: \_\_\_\_\_

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