

Stadt Oranienburg  
-Amt für Bildung und Soziales-  
Schloßplatz 1  
16515 Oranienburg

<h2 style="margin: 0;">Antrag</h2> <h3 style="margin: 0;">zur Aufnahme in eine Kindertagesstätte in Trägerschaft der Stadt Oranienburg</h3>
---

**Aufnahme** (bitte zutreffendes ankreuzen)

**Kinderkrippe (0-3 Jahre)**

**Tagespflege (0-3 Jahre)**

**Kindergarten**

**Schulhort**

gegenwärtige Einrichtung:	Name der Schule:
erwünschter Aufnahmetermin: (Eingewöhnung von:                      bis:                      )	Wunscheinrichtung:

#### Personalien des Kindes

Name, Vorname:	geboren am: (Kopie der Geburtsurkunde beifügen)
Anschrift:	

Es besteht für das Kind ein besonderer Bedarf (Der Bescheid od. Nachweis zur Sache ist als Kopie beizufügen)  
 besonderer Erziehungsbedarf      besonderer Förderbedarf      besonderer Ernährungsbedarf

#### Personalien der Eltern

Daten	Mutter/Personensorgeberechtigte	Vater/Personensorgeberechtigter
Name, Vorname:		
personensorgeberechtigt:	ja                      nein	ja                      nein
Anschrift:		
Telefon:		
Elternzeit bis:		
berufstätig:	ja                      nein	ja                      nein
Arbeitsaufnahme/ Ausbildung ab:		

Vor der Unterschrift überprüfen Sie bitte, ob alle Angaben eingetragen/angekreuzt sind. Bei unvollständigen Angaben kann Ihr Antrag nicht ordnungsgemäß bearbeitet werden und wird zurückgesandt.

Datum:	Unterschrift:	Unterschrift:
--------	---------------	---------------

Antrag abgegeben am: \_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_