

Absender

Ort, Datum

Stadtverwaltung Nossen  
SB Bildung/ Jugend  
Markt 31  
  
01683 Nossen

**Antrag auf Aufnahme eines Kindes in die  
Kindertageseinrichtungen der Stadt Nossen /  
Kindertagespflege gemäß §§ 22, 24 SGB VIII**

Antragsteller

Name(n), Vorname(n)

Anschrift Telefon

Wir sind verheiratet bzw. leben in einer familienähnlichen Gemeinschaft.  
 Ich bin Alleinerziehende(r).

Ich/ wir wünschen einen Platz für

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

zum  in  Krippe  Kiga

in den Kindertageseinrichtungen der Stadt Nossen oder in einer bedarfsgeplanten Kindertagespflegestelle der Stadt Nossen.

Die Stadt Nossen ist Träger folgender Kindertagesstätten: Kita Zum Kirschberg 12 in Nossen; Kita Bismarckstraße 32 in Nossen; Kita Kirchstraße 16 a im OT Ziegenhain und Kita Bodenbacher Weg 11 im OT Rhäsa.

Mein Erstwunsch ist die Kindertagesstätte: .....

Mein Zweitwunsch ist die Kindertagesstätte: .....

- Ich wünsche ausdrücklich die Betreuung in der Kita ....., auch wenn dadurch eine Aufnahme meines Kindes erst **zu einem späteren Zeitpunkt** möglich ist.
- Ich wünsche eine Betreuung bei einer Tagespflegeperson.

**Die Entscheidung über die Aufnahme des Kindes durch die Stadtverwaltung Nossen erfolgt im Rahmen der in den Einrichtungen/Kindertagespflegestelle verfügbaren Plätze. Ein Anspruch auf eine bestimmte Einrichtung besteht nicht.**

- Mein Kind besucht bzw. besuchte bereits folgende Kindertageseinrichtung: .....  
Zeitraum ( von/ bis ) ..... mit ..... Betreuungsstunden
- Mein Kind besucht bzw. besuchte noch keine Kindertageseinrichtung.

Derzeit sind folgende Geschwister in einer Tageseinrichtungen für Kinder untergebracht:

Name, Vorname	Krippe/Kiga/Hort	Tageseinrichtung/Ort	Geburtsdatum

Unterschriften der Personensorgeberechtigten