



Gemeinde Stahnsdorf, FB Soziales / Kindertagesbetreuung, Annastraße 3, 14532 Stahnsdorf
Tel.: 03329/646-205, Fax: 03329/646-130

Antrag auf Prüfung des Rechtsanspruches für die Betreuung im Waldorfkindergarten in Stahnsdorf

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

2. Angaben zum Personensorgeberechtigten (Mutter, Vater, Pflegepersonen)

1. Personensorgeberechtigte/r

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

2. Personensorgeberechtigte/r

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

3. Angaben zum Betreuungsbedarf

3.1. Alter des Kindes: 0 - 3 Jahre
 3 Jahre bis Grundschulalter

3.2. Täglich benötigte Betreuungszeit Kinderkrippe _____ Stunden
 Kindergarten _____ Stunden

3.3. Die Betreuung soll erfolgen ab: _____

4. Sonstige Angaben

4.1. Begründung für die Inanspruchnahme der Betreuung im Waldorfkindergarten:

4.2. Weitere Kinder in der Familie:

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

**Die Personensorgeberechtigten sind verpflichtet, die Gemeinde über Veränderungen hinsichtlich der
Betreuungszeit, des Beschäftigungsverhältnisses und der Beendigung der Betreuung zu informieren.**

Anlagen:
ggf. Arbeitgebernachweise

Datum und Unterschrift des Antragstellers