

Personalien des Kindes:

Geschäftsstelle Stresemannstraße 18/19 39104 Magdeburg Tel. +49(0)391 6119988 Fax +49(0)391 6119989 E-Mail kontakt@kita-md.de Web www.kitagesellschaft-md.de

Platzanmeldung für eine Kindereinrichtung der Kita-Gesellschaft Magdeburg mbH

Name:	Vorname:	geb. am:
Wohnanschrift:		
Barrara Barrara de Calabardo de		
Personalien der / des Antragstell	enden:	
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Wohnanschrift: (Strasse, Haus-Nr., Postleitzahl)		
Telefon:	alleinsorgeberechtigt:	alleinerziehend:
Pflegeeltern: (nur Pflegeeltern nach § 33 SGB VIII)	ja 🗌	nein 🗌
Platz wird beantragt ab: Wunscheinrichtung:		
Geschwisterkind bereits in Wunsch	einrichtung: ja	nein
Magdeburg-Pass-Inhaber:	ja 🔲	nein
Angabe zu Geschwisterkindern:	1-Kind-Familie 2-Kind-Familie	3-Kind-Familie/1.u.2. Kind 3-Kind-Familie/3. Kind u. weitere
Betreuungsumfang: bis 5 Stunden	über 5 bis 8 Stunden	über 8 bis 10 Stunden
Betreuungsart: Kinderkrippe Kindergarten integr. Einrichtung	Hort 6 Stunden nur Ferienbetreuu	ung: von: bis:
Von der Leiterin auszufüllen! Platzkategorie: Standardplatz Pool-Platz Platz Ausnahmegenehmigung Platz Variable		
Beitragserlass / Ermäßigung:	beantragt Antragst	ellung beim Jugendamt: