

**Dieses Dokument ist KEIN Hortvertrag. Bitte schließen Sie diesen mit der Hortleitung ab.**

**Antrag zur Aufnahme eines Kindes in eine Tageseinrichtung der Stadt Leipzig**

nach § 22 SGB VIII und dem SächsKitaG

Vertragsbeginn: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

**BITTE VOLLSTÄNDIG IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!**

<b>Kind:</b> Name, Vorname	Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> männlich
		<input type="checkbox"/> weiblich
Straße		PLZ und Ort

**1. Personensorgeberechtigte/ r:**  Mutter     Vater     Eltern     Vormund

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Straße	PLZ und Ort	
Telefon:	Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Wechselmodell	

**2. Personensorgeberechtigte/ r:**  Mutter     Vater     Eltern     Vormund

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Straße	PLZ und Ort	
Telefon:	Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Wechselmodell	

**gewünschte Betreuungsdauer wöchentlich:**     5 Stunden                       25 Stunden     30 Stunden

**Integrationskind im Kindergarten:**                       Ja     Nein                       für den Hort beantragen

**Geschwisterkinder in Kindertageseinrichtungen** – bei älteren Geschwisterkindern bitte Vertrag vorlegen

Name des Kindes	Geburtsdatum	Einrichtung
1.		
2.		
3.		

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r