

**Universitäts-und Hansestadt Greifswald
Der Oberbürgermeister
Jugendamt**

17461 Greifswald PF 3153
17489 Greifswald Goethestraße 2a

Antrag für einen Platz in der Kindertagesstätte "A.S. Makarenko" mit verlängerten Öffnungszeiten

Antragsteller	Vater	Mutter
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		
Arbeitgeber		

Hiermit beantrage/n ich/wir einen Ganztagsplatz in o.g. Einrichtung für mein(e)/unser(e) Kind(er)

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name, Vorname			
geb.am			
welche Einrichtung besucht das Kind zur Zeit			
Betreuungsform	Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/>	Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/>	Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/>
Betreuungszeiten regelmäßig Mo. - Freitag:			
Wechselschichten: früh spät			
unregelmäßig Mo.-Freitag:			
Samstags: von - bis			

Folgende Nachweise für die Nutzung der verlängerten Öffnungszeiten sind beizufügen:

- Bescheinigung des Arbeitgebers über die oben angegebenen notwendigen Arbeitszeiten
- Bescheinigung der Ausbildungsstätte über notwendige Spätveranstaltungen

Greifswald, den _____

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten