

**Antrag auf einen Betreuungsplatz in der Kindertagesstätte  
„4 Jahreszeiten“ Domnitzsch  
Leipziger Str. 74a**

**Telefon: 034223-60580 Fax: 034223-605846**

---

**Name des Kindes:**

**Vorname:**

**geb. am:**

---

**Erziehungsberechtigte**

Name der Mutter:

Vorname:

Name des Vaters:

Vorname:

Anschrift:

Telefon:

---

**Berufstätigkeit**

Mutter: ja   
nein

Vater : ja   
nein

**Sonstige Maßnahme**

Mutter: ja   
nein

Vater : ja   
nein

---

**Aufnahmewunsch ab:**

Betreuungszeit: 4,5 Stunden 7:30 Uhr – 12:00 Uhr   
6 Stunden 8:00 Uhr – 14:00 Uhr   
9 Stunden im Rahmen der Öffnungszeit

Bemerkungen:

---

Datum:

Unterschrift: