



Dorfaue 6a
15526 Reichenwalde
Tel.: 033631-5495

Kita-Bedarfsermittlungsbogen für Kinder

Eltern/Personensorgeberechtigte

Mutter :

Name

Vorname :

Anschrift :

.....

**Vater (bei alleinerziehenden
Elternteilen, bitte unzutreffenden
streichen):**

Name

Vorname

Anschrift

.....

Kind für das der Antrag gestellt wird:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschwisterkind im Haushalt lebend:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschwisterkinder im Haushalt lebend

Name:

Vorname

Geburtsdatum

**unterhaltsberechtigter Kinder, nicht im
Haushalt lebend**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Datum / Unterschrift:
Der Personensorgeberechtigten

Tag der Aufnahme:
(Füllt die KITA aus)