

**Antrag KiTa Card**

<b>Personenbezogene Angaben des Kindes:</b>	
<b>Vorname:</b> (Bei mehreren Vornamen bitte Rufnamen unterstreichen!)	_____
<b>Name:</b>	_____
<b>Geschlecht:</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
<b>Geburtsdatum:</b>	_____
<b>Anschrift des Hauptwohnsitzes:</b>	
<b>Straße, Nr.:</b>	_____
<b>PLZ, Ort:</b>	_____

<b>Geschwister: (die gleichzeitig Kindertageseinrichtungen besuchen)</b>				
	<b>2. Kind</b>		<b>3. Kind</b>	
<b>Vorname:</b> (Bei mehreren Vornamen bitte Rufnamen unterstreichen!)	_____	_____	_____	_____
<b>Name:</b>	_____	_____	_____	_____
<b>Geschlecht:</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
<b>Geburtsdatum:</b>	_____	_____	_____	_____
<b>Anschrift des Hauptwohnsitzes: *</b>				
<b>Straße, Nr.: *</b>	_____	_____	_____	_____
<b>PLZ, Ort: *</b>	_____	_____	_____	_____
<b>Besuchte Kindertageseinrichtung:</b>	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____

(Weitere Geschwister sind auf der Rückseite anzugeben!)

<b>Gesetzlicher Vertreter:</b>	
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Amtsvormund <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Pfleger/in
<b>Vorname:</b>	_____
<b>Name:</b>	_____
<b>Anschrift des Hauptwohnsitzes:</b>	
<b>Straße, Nr.:</b>	_____
<b>PLZ, Ort:</b>	_____

<b>Unterschrift beantragender gesetzlicher Vertreter:</b>	
_____	_____
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>

Im Original an:

Landratsamt Vogtlandkreis  
Amt für Jugend und Soziales  
Postplatz 5  
08523 Plauen