

## Kitaplatzanfrage / Interessent\*in KITA „Glückskind“

Liebe Eltern,

wir freuen uns, Ihnen ab dem kommenden Jahr ein Betreuungsangebot für Ihr Kind bzw. Ihre Kinder in der wunderschönen Gemeinde Wesenberg anbieten zu können. Obwohl die KITA noch nicht gebaut ist, möchten wir Ihnen bereits jetzt die Möglichkeit geben, eine Anmeldung für einen oder auch mehrere KITA-Plätze vornehmen zu können. Bitte reichen Sie dazu den vollständig ausgefüllten Antrag ein. Sie werden automatisch in unsere Warteliste aufgenommen. Wir melden uns bei Ihnen, sobald wir Ihnen in unserer Kita „Glückskind“ einen Platz anbieten können. Sollte kein Bedarf mehr an einem Betreuungsplatz bestehen, bitten wir Sie, sich bei uns abzumelden.

Ihren Antrag können Sie persönlich bei uns abgeben oder an unsere E-Mail-Adresse senden.

Hinweis:

Die KITA „Glückskind“ öffnet voraussichtlich im September 2026 in der Lindenstraße 17 d-f in 17255 Wesenberg.

**Ihre ISBW gGmbH**  
Markt 12  
17235 Neustrelitz  
Telefon: 03981 205242  
E-Mail: mail@isbw.de

### Betreuungszeiten

Gewünschte Aufnahme zum: \_\_\_\_\_

| Betreuungsform | Teilzeitbetreuung | Halbtagsbetreuung | Ganztagsbetreuung |
|----------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Krippenplatz   |                   |                   |                   |
| Kitaplatz      |                   |                   |                   |
| Hortplatz      |                   |                   |                   |

### Angaben zum Kind

Vorname, Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Geschlecht: weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐

Nationalität: \_\_\_\_\_

versteht / spricht deutsch: Ja ☐ Nein ☐

Geschwisterkind in der Kita: Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, Name: \_\_\_\_\_

Besonderheiten, die zu beachten sind (*Beeinträchtigungen, Krankheiten, usw.*):

---



---



---

## Angaben zur\* zum Antragsteller\*in

|                  | 1. Sorgeberechtigte Person                                                       | 2. Sorgeberechtigte Person                                                       |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|                  | w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> | w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> |
| Vor- & Nachname  | <hr/>                                                                            | <hr/>                                                                            |
| Anschrift:       | <hr/>                                                                            | <hr/>                                                                            |
|                  | <hr/>                                                                            | <hr/>                                                                            |
| Telefon:         | <hr/>                                                                            | <hr/>                                                                            |
| E-Mail:          | <hr/>                                                                            | <hr/>                                                                            |
| Nationalität:    | <hr/>                                                                            | <hr/>                                                                            |
| Alleinerziehend: | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                        | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                        |

## Beschäftigungsverhältnis

|                  |                                                                     |                                                                     |
|------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Beruf:           | <hr/>                                                               | <hr/>                                                               |
| Arbeitsort:      | <hr/>                                                               | <hr/>                                                               |
| Arbeitszeit:     | <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit | <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit |
|                  | Stunden/Woche: <hr/>                                                | Stunden/Woche: <hr/>                                                |
|                  | <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: <hr/>                   | <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: <hr/>                   |
| Schichtdienst:   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>           | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>           |
| Wochenenddienst: | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>           | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>           |

|            |                                                                                                               |                                   |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ISBW gGmbH | <b>Qualitätsmanagement-Handbuch</b><br>Akkreditierungs- und Zulassungsverordnung –<br>Arbeitsförderung (AZAV) | Kitaplatzanfrage / Interessent*in |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|

## Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? *(optional)*

☐ Website

☐ Flyer, Plakat

☐ Social Media

☐ Empfehlung z. B. anderer Eltern

☐ Sonstiges, und zwar: \_\_\_\_\_

## Einwilligung in die Datenverarbeitung

Ich willige ein, dass die angegebenen Daten ggf. inklusive der Angaben zu Gesundheit oder Beeinträchtigung zum Zweck der Prüfung des Aufnahmeantrags, zur Führung der Warteliste sowie zur anonymisierten statistischen Auswertung verarbeitet werden und bei Aufnahme in die Kita „Glückskind“ in das Verwaltungssystem übernommen werden. Diese Einwilligung kann jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

|                                   |            |         |               |
|-----------------------------------|------------|---------|---------------|
| ISBW gGmbH gesamt                 | Datum      | Version |               |
| Kitaplatzanfrage / Interessent*in | 13.10.2025 | 1.0     | Seite 3 von 3 |