

## KITA-/ Hortplatzanfrage / Interessent\*in KITA „Wiesenkind“

Liebe Eltern,

wir freuen uns, Ihnen ab dem kommenden (Schul-)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 „Wiesenkind“ 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 „Wiesenkind“ öffnet voraussichtlich im Juni 2027 in der Lindenstraße 17 in 17255 Wesenberg.

**Ihre ISBW gGmbH**

Markt 12

17235 Neustrelitz

Telefon: 03981 205242

E-Mail: mail@isbw.de

^

### Betreuungszeiten

Gewünschte Aufnahme zum: \_\_\_\_\_ (bitte Aufnahmedatum angeben)

Betreuungsform	Halbtagsbetreuung (bis 20 h / Woche)	Teilzeitbetreuung (bis 30 h / Woche)	Ganztagsbetreuung (bis 50 h / Woche)
<b>Krippenplatz</b>			
<b>Kitaplatz</b>			

Betreuungsform	10 h / Woche (ausschließlich auf Wunsch der Eltern)	40 h / Woche, davon 18 h / Woche Hort	50 h / Woche (erhöhter Bedarf an Bedarfsprüfung gekoppelt, d. h. beide Eltern arbeiten in Vollzeit)
<b>Hortplatz Kl. 1 - 4</b>			
<b>Hortplatz Kl. 5 - 6</b>		./.	./.

## 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 [ ] m [ ] d [ ]

w [ ] m [ ] d [ ]

Vor- & Nachname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Alleinerziehend: Ja [ ] Nein [ ]

Ja [ ] Nein [ ]

## Beschäftigungsverhältnis

Beruf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Arbeitsort: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit:  Vollzeit  Teilzeit  Vollzeit  Teilzeit

Stunden/Woche: \_\_\_\_\_ Stunden/Woche: \_\_\_\_\_

Anderes, und zwar: \_\_\_\_\_  Anderes, und zwar: \_\_\_\_\_

Schichtdienst: Ja  Nein  Ja  Nein

Wochenenddienst: Ja  Nein  Ja  Nein

### 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 „Wiesenkind“ 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	01.07.2026	1.0	Seite 3 von 3