



Stadtverwaltung Neustadt an der Orla  
– Sozialwesen –  
Markt 1  
07806 Neustadt an der Orla

## Antrag auf einen Kindertagesstättenplatz unter dem Rechtsanspruch

für das Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

in die Kindertagesstätte \_\_\_\_\_ in Neustadt an der Orla  
ab \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zur Person des Antragstellers / der Antragstellerin:

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Der Antragsteller / die Antragstellerin ist

ledig       verheiratet       geschieden       verwitwet

nicht verheiratet / in eheähnlicher Lebensgemeinschaft

### 2. Der Antragsteller / die Antragstellerin gehört folgendem Personenkreis an:

Schüler / Schülerin       Auszubildende/r       Student/in

Schwerbeschädigte/r       Alleinstehende/r mit Kind/ern       Familie mit Kind/ern

kinderreiche Familie (ab 3. Kind)

3. Der Antragsteller / die Antragstellerin befindet sich im Erziehungsurlaub und beendet diesen ab \_\_\_\_\_
4. Der Antragsteller / die Antragstellerin nimmt ab \_\_\_\_\_ ein Arbeitsverhältnis in Vollbeschäftigung oder mit mindestens 30 Stunden / Woche auf.
5. Der Antragsteller / die Antragstellerin nimmt ab \_\_\_\_\_ eine Umschulung auf.
6. Der Antragsteller / die Antragstellerin setzt ab \_\_\_\_\_

die Schulausbildung  das Ausbildungsverhältnis  das Studium  Sonstiges fort.

7. Angaben zur Person des Partners

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

8. Im Falle des Ehestandes bzw. einer eheähnlichen Lebensgemeinschaft erklärt sich der Antragsteller / die Antragstellerin bereit, für die Aufnahme des Kindes (Vorname, Name)

\_\_\_\_\_ unter dem Rechtsanspruch eine Personalkostenpauschale zu zahlen. Eine Vereinbarung dazu wird gesondert abgeschlossen.

9. Dem Antrag sind folgende Nachweise beigelegt:

- Kopie des amtlichen Bescheides über Schwerbeschädigung
- Kopie des Arbeitsvertrages des Antragstellers / der Antragstellerin und Partners bzw. Bestätigung des Arbeitgebers zur Wiederaufnahme der Tätigkeit
- Bestätigung der Umschulungsmaßnahme durch Arbeitsamt und Träger
- Kopie des Ausbildungsvertrages mit Bestätigung der terminlichen Fortsetzung
- Immatrikulationsbescheinigung mit Bestätigung der terminlichen Fortsetzung
- Begründung zu Punkt 6 → Sonstiges

(Die Antragstellung gilt nur in Verbindung mit der erforderlichen Nachweisführung.)

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift