



**Vater:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Tel. (privat): \_\_\_\_\_ Tel. (mobil): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

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

- berufstätig** wenn ja,       angestellt       selbständig
- nicht berufstätig**       Berufsaufnahme / Ausbildungsaufnahme ab:  
\_\_\_\_\_

**Familienstand:**     verheiratet     ledig     geschieden     getrennt lebend

Erziehungsberechtigt ist / sind:     Mutter       Vater       Eltern

sonstige (Name, Vorname, Anschrift): \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind benötigt eine besondere Förderung nach dem Sozialgesetzbuch (SGB VII) (so genannter Integrationsplatz)

Besonderheiten des Kindes (Krankheit, Allergien, Behinderung etc.)  
\_\_\_\_\_

Ich / wir benötige(n) folgende Betreuungszeiten:

Anwesenheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Summe Std./Woche
Beginn (Uhrzeit)						
Ende (Uhrzeit)						

**Mittagessen:**     Ja     Nein

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt:  
\_\_\_\_\_

**Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit meiner/unserer Angaben.**

Weidhausen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

Hinweis: Falsche Angaben können zur Ablehnung des Antrags beziehungsweise zum Widerruf einer Platzzusage führen.