

Anmeldung für eine Kindertagesstätte im Südbereich der Gemeinde Wiefelstede

Bitte gewünschte Möglichkeit ankreuzen!

Gewünschte Aufnahme zum: _____

Personalien des Kindes

☐ weiblich

☐ männlich

Name	Vorname	Geb.datum
Straße/Hausnr.	PLZ, Wohnort	Telefon
Staatsangehörigkeit	Familiensprache	Religion
Wichtige Hinweise (z. B. Krankheiten, Allergien etc.)		

Bitte ankreuzen!	Anmeldung Kindertagesstätte (Einzugsgebiete: Metjendorf, Heidkamp, Ofenerfeld, Borbeck, Neuenkrüge, Westerholtsfelde)	
☐	DRK Kindergarten Heidkamp Alter Postweg 35 A, 26215 Wiefelstede Tel.: 0441 – 62110 ☐ <u>Kindergarten</u> ☐ 07:15 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 07:30 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 13:00 Uhr ☐ 08:00 – 14:30 Uhr Mittagsverpflegung ☐ 08:00 – 16:30 Uhr Mittagsverpflegung	☐ <u>Integrationsgruppe (1. Gruppe)</u> 08:00 – 13:00 Uhr ☐ <u>Integrationsgruppe (2. Gruppe)</u> 08:00 – 13:00 Uhr ☐ 13:00 – 15.30 Mittagsverpflegung
☐	DRK Kindertagesstätte Metjendorf Schulweg 23, 26215 Wiefelstede Tel.: 0441 – 61912 ☐ <u>Kindergarten</u> ☐ 07:30 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 13:00 Uhr ☐ 13:00 – 14:30 Uhr ☐ 08:00 – 15:30 Uhr Vollverpflegung für alle Kinder	☐ <u>Krippe</u> ☐ 07:30 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 13:00 Uhr ☐ 08:00 – 15:30 Uhr Vollverpflegung für alle Kinder
☐	AWO Kindertagesstätte „Lüttje Padd“, Metjendorf Lüttje Padd 1, 26215 Wiefelstede Tel.: 0441 – 998715111 ☐ <u>Kindergarten</u> ☐ 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 07:30 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 13:00 Uhr Mittagsverpflegung ☐ 08:00 – 15:30 Uhr Mittagsverpflegung ☐ 13:00 – 14:00 Uhr Mittagsverpflegung	☐ <u>Integrationsgruppe</u> 08:00 – 13:00 Uhr ☐ <u>Krippe</u> ☐ 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 07:30 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 13:00 Uhr Mittagsverpflegung ☐ 08:00 – 15:30 Uhr Mittagsverpflegung
☐	Kindergarten Heinrich- Kunst Wallheckenweg 34, 26215 Wiefelstede Tel.: 0441 – 6001891 ☐ <u>Kindergarten</u> ☐ 07:15 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 07:30 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 13:00 Uhr ☐ 08:00 – 15:30 Uhr Mittagsverpflegung	Krippe Heinrich-Kunst Sandweg 24, 26215 Wiefelstede Tel.: 0441 - 96947269 ☐ <u>Krippe</u> ☐ 07:15 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 07:30 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 13:00 Uhr Mittagsverpflegung ☐ 08:00 – 15:30 Uhr Mittagsverpflegung

Angaben zur Familie

	Sorgeberechtigte Person 1	Sorgeberechtigte Person 2
Name		
Vorname		
geb. am		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Wohnort		
Familienstand		
Telefon		
E-Mail		
Bei benötigter Ganztagsbetreuung (mehr als 5 Stunden):		
alleinerziehend	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Berufstätigkeit	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Arbeitsaufnahme geplant	☐ ja, ab _____ ☐ nein	☐ ja, ab _____ ☐ nein
Arbeitszeit	von: _____ bis: _____ Uhr	von: _____ bis: _____ Uhr
Arbeitgeber (Bescheinigung notwendig!)		

Geschwisterkinder

Name:

Geburtsdatum:

bereits in einer Kita

ja

nein

☐☐☐☐☐☐

Zweit- und Drittwunsch

Falls mein Kind in der oben genannten Einrichtung nicht berücksichtigt werden kann, bevorzuge ich folgende Einrichtung:

2. Wunsch

3. Wunsch

Sonstige Mitteilungen

Mir/uns ist bekannt, dass die gemachten Angaben zum Zwecke der Platzvergabe elektronisch erfasst und wegen des Zweit- und Drittwunsches an die Kindertagesstätten in der Gemeinde Wiefelstede weitergegeben werden. Alle Änderungen (z.B. Wegzug/Umzug) werden unverzüglich mitgeteilt. Ich/wir erkläre/n die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort

Datum

Unterschrift (en) der Erziehungsberechtigten

Unterschrift

Erklärung zur Vergabe eines Kindergartenplatzes

(Zutreffendes bitte ankreuzen (X) oder ausfüllen)

zurück an:

Die ausgewählte Kindertagesstätte
auf Seite 1 der Anmeldung

Eingangsstempel

Vor- und Nachname sorgeberechtigte Person 1

Vor- und Nachname sorgeberechtigte Person 2

Anschrift (Straße, Wohnort)

E-Mail-Adresse

Telefon

Name des angemeldeten Kindes + Geburtsdatum

☐ Ich bin alleinerziehend und berufstätig* (**Nachweis bitte beifügen**)

Arbeitsort/Schulort _____

☐ Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit*

☐ Berufstätigkeit* beider Elternteile (**Nachweise bitte beifügen**)

☐ Beabsichtigte Arbeitsaufnahme/ Arbeit suchend (**Nachweise bitte beifügen**)

☐ Das Kind besucht/e bereits den Kindergarten/die Krippe

☐ Geschwisterkind/er besucht/en eine Gruppe in der Kindertagesstätte

☐ Geschwisterkind/er besucht/en die Schule

☐ Sonstige Gründe für unseren Wunschplatz:

Ich/ Wir möchte/n einen ☐ Vormittagsplatz ☐ Ganztagsplatz ☐ für unser Kind ab dem
_____ in Anspruch nehmen.
(Datum)

Benötigte Betreuungszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Gewünschte/r Krippe/Kindergarten:

1. Wunsch: _____ 2. Wunsch: _____ 3. Wunsch: _____

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird von mir/uns versichert.

Datum

Unterschriften von **beiden** Sorgeberechtigten

* zur Berufstätigkeit zählen auch: Ausbildung, Studium oder Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit