

Anmeldung für eine Kindertagesstätte im Nordbereich 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: Wiefelstede, Gristede, Spohle, Bokel, Dingsfelde, Nuttel, Wemkendorf, Conneforde, Mollberg)	
☐	Kindertagesstätte „Am Breeden“ Kirchstr. 10A, 26215 Wiefelstede Tel.: 04402/6109 ☐ <u>Kindergarten</u> ☐ 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 12:00 Uhr ☐ 12:00 – 13:00 Uhr Mittagsdienst mit Essen ☐ 08:00 – 15:00 Uhr ☐ 08:00 – 16:00 Uhr ganztags Mittagsverpflegung für alle Ganztagskinder, Frühstück für alle Kinder ☐ <u>Integrativgruppe</u> 08:00 – 13:00 Uhr ☐ <u>Kinderkrippe</u> ☐ 07:30 – 08:00 Uhr ☐ 08:00 – 12:00 Uhr ☐ 08:00 – 13:00 Uhr Mittagsverpflegung für alle Kinder in der Betreuung bis 13:00 Uhr, Frühstück für alle Kinder	
☐ Gristede ☐ Spohle	Kindergarten Gristede Fehrenkampstr. 2, 26215 Wiefelstede Tel.: 04403/81283 ☐ <u>Kindergarten</u> ☐ 07:30 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 13:00 Uhr ☐ 13:00 – 14:00 Uhr Mittagsdienst Mittagsverpflegung auf Wunsch/bis 14 Uhr verpflichtend	Kindergarten Spohle Torfweg 17A, 26215 Wiefelstede Tel.: 04458 1630 ☐ <u>Kindergarten</u> ☐ 07:15 – 08:00 Uhr ☐ 08:00 – 12:00 Uhr ☐ 12:00 – 13:00 Uhr Mittagsdienst Frühstück für alle Kinder
☐	Kindertagesstätte „Am Brinkacker“ Am Brinkacker 4A, 26215 Wiefelstede Tel.: 04402/9893240 ☐ <u>Kindergarten</u> ☐ 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 13:00 Uhr ☐ 14:00 Uhr ☐ 08:00 – 16:00 Uhr Mittagsverpflegung für alle Kinder ☐ <u>Kinderkrippe</u> ☐ 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 13:00 Uhr ☐ 14:00 Uhr ☐ 08:00 – 16:00 Uhr	
☐ Thienkamp ☐ WieKi	Kindertagesstätte Thienkamp Thienkamp 12, 26215 Wiefelstede Tel.: 04402/989598 ☐ <u>Kindergarten</u> ☐ 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 12:00 Uhr ☐ 12:00 – 13:00 Uhr Mittagsdienst ☐ 07:00 – 14:00 Uhr Mittagsverpflegung für alle Kinder in der Ganztagsgruppe, auf Wunsch für die Mittagsdienstkinder	Wiefelsteder Kindertreff Hörner Straße 3, 26215 Wiefelstede 04402/985612 ☐ <u>Kinderkrippe</u> ☐ 07:00-08:00 Frühdienst ☐ 08:00-13:00 ☐ 08:00-15:00 Frühstück und Mittagsverpflegung für alle Kinder Anmeldung hier online möglich unter: https://app.kigaroo.de/web/wieki/child_registration

Angaben zur Familie

	Sorgeberechtigte(r) 1	Sorgeberechtigte(r) 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