

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)	
<input type="checkbox"/>	<p>Kindertagesstätte „Am Breeden“ Kirchstr. 10A, 26215 Wiefelstede Tel.: 04402/6109</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Kindergarten</u></p> <p><input type="checkbox"/> 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst <input type="checkbox"/> 08:00 – 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> 12:00 – 13:00 Uhr Mittagsdienst mit Essen</p> <p><input type="checkbox"/> 08:00 – 15:00 Uhr <input type="checkbox"/> 08:00 – 16:00 Uhr ganztags</p> <p>Mittagsverpflegung für alle Ganztagskinder, Frühstück für alle Kinder</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Integrativgruppe</u> 08:00 – 13:00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Kinderkrippe</u></p> <p><input type="checkbox"/> 07:30 – 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> 08:00 – 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> 08:00 – 13:00 Uhr</p> <p>Mittagsverpflegung für alle Kinder in der Betreuung bis 13:00 Uhr, Frühstück für alle Kinder</p>	
<p><input type="checkbox"/> Gristede</p> <p><input type="checkbox"/> Spohle</p>	<p>Kindergarten Gristede Fehrenkampstr. 2, 26215 Wiefelstede Tel.: 04403/81283</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Kindergarten</u></p> <p><input type="checkbox"/> 07:30 – 08:00 Uhr Frühdienst <input type="checkbox"/> 08:00 – 13:00 Uhr <input type="checkbox"/> 13:00 – 14:00 Uhr Mittagsdienst</p> <p>Mittagsverpflegung auf Wunsch/bis 14 Uhr verpflichtend</p>	<p>Kindergarten Spohle Torfweg 17A, 26215 Wiefelstede Tel.: 04458 1630</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Kindergarten</u></p> <p><input type="checkbox"/> 07:15 – 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> 08:00 – 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> 12:00 – 13:00 Uhr Mittagsdienst</p> <p>Frühstück für alle Kinder</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Kindertagesstätte „Am Brinkacker“ Am Brinkacker 4A, 26215 Wiefelstede Tel.: 04402/9893240</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Kindergarten</u></p> <p><input type="checkbox"/> 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst <input type="checkbox"/> 08:00 – 13:00 Uhr <input type="checkbox"/> 14:00 Uhr <input type="checkbox"/> 08:00 – 16:00 Uhr</p> <p>Mittagsverpflegung für alle Kinder</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Kinderkrippe</u></p> <p><input type="checkbox"/> 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst <input type="checkbox"/> 08:00 – 13:00 Uhr <input type="checkbox"/> 14:00 Uhr <input type="checkbox"/> 08:00 – 16:00 Uhr</p>	
<input type="checkbox"/>	<p>Kindertagesstätte Thienkamp Thienkamp 12, 26215 Wiefelstede Tel.: 04402/989598</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Kindergarten</u></p> <p><input type="checkbox"/> 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst <input type="checkbox"/> 08:00 – 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> 12:00 – 13:00 Uhr Mittagsdienst <input type="checkbox"/> 07:00 – 14:00 Uhr</p> <p>Mittagsverpflegung für alle Kinder in der Ganztagsgruppe, auf Wunsch für die Mittagsdienstkinder</p>	

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	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitsaufnahme geplant	<input type="checkbox"/> ja, ab _ _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab __ _____ <input type="checkbox"/> nein
Arbeitszeit	von: bis: Uhr	von: bis: Uhr
Arbeitgeber Bescheinigung notwendig!		

Geschwisterkinder

Name:

Geburtsdatum:

bereits in einer Kita

		ja	nein
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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