

Antragsteller: _____
(bitte Namen aller Personensorgeberechtigten)

Adresse: _____

Tel./Handy: _____

An die
Gemeinde Kuddewörde
Kindertagesstätte
Möllner Straße 3
22958 Kuddewörde

Telefonnummer der Kita: 04154/82807
Kita- Leitung: Frau Bianca Feige

**Hiermit beantrage(n) ich/ wir die Aufnahme meines/ unseres Kindes
(Aufnahmealter 3 Jahre- bis zum Schuleintritt) in der Kindertagesstätte:**

Vorname,
Name: _____ Geburtstag: _____
Aufnahme _____ Geburtsort: _____
zum: _____

Gewünscht wird folgende Betreuungszeit:

- Frühdienst 07.00 Uhr – 07.30 Uhr
 vormittags 07.30 Uhr – 13.00 Uhr ohne Mittagessen
 ganztags 07.30 Uhr – 17.00 Uhr mit Mittagessen

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

	Ja	Nein
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitssuchend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung/Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ende Erziehungsurlaub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn „Ja“ ab wann : _____		
Beide Eltern berufstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nicht „deutschsprachig“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben zum angemeldeten Kind:

	Ja	Nein
Rückstellung Schulbesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschwisterkind in der Krippe Kuddewörde/ in der Kindertagesstätte Kuddewörde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschwisterkind in der Grundschule Kuddewörde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einzelkind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besondere Gründe:

	Ja	Nein
Ganztagsanmeldung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegebedürftige Familienangehörige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine. Möglichkeit einen Kindergarten außerhalb von Kuddewörde zu erreichen (ggf. gesonderte Begründung unten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bes. familiäre Situation (ggf. gesonderte Begründung unten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ergänzende Angaben(z.B. Entwicklungsauffälligkeiten, Förderbedarf...):

Hinweis:

Gemäß §§ 3 und 4 der Benutzerordnung wird u.a. mit der Entscheidung über die Zulassung des angemeldeten Kindes durch die Kindertagesstätte das Benutzungsverhältnis mit allen Rechten und Pflichten begründet. D.h. u.a., dass ab diesem Zeitpunkt eine 4-monatige Kündigungsfrist eintritt. Weiterhin hat der Antragsteller auf Verlangen die notwendigen Nachweise für seine Angaben zu erbringen.

Zu Ihrer Information:

Wie Sie wissen werden, hat jedes Kind vom Tag seines dritten Geburtstages an bis zum Schuleintritt einen Anspruch auf den Besuch eines Kindergartens.

Leider sind wir nicht immer in der Lage, jedes angemeldete Kind aufzunehmen.

Deshalb ist die Differenzierung sozialer Härten immer noch notwendig und Sie sollten in jedem Fall begründen, warum eine Unterbringung Ihres Kindes gewünscht oder erforderlich ist.

Dabei kann jeder Ihrer persönlichen Gründe von Bedeutung sein, erscheint er Ihnen auch noch so allgemein oder selbstverständlich.

Füllen Sie hierzu bitte das vorstehende Anmeldeformular vollständig aus.

(Erhalten Sie von uns nach Ihrer Anmeldung einen Zulassungsbescheid, dass wir Ihr Kind aufnehmen, dann denken Sie bitte an Folgendes:

Alle Nicht- Kuddewörder-, Kasseburger-, Hamfelder Lbg.-, Grander-, und Köthel Lbg.- Anmelder müssen bei Aufnahme in unserer Kita einen Kostenausgleich für den Beitragsanteil ihrer Gemeinde vorlegen. Anträge sind bei uns erhältlich. Ohne vorliegende Kostenübernahmeerklärung kann die Aufnahme in unserer Einrichtung nicht erfolgen).

Sie versichern mit Ihrer Unterschrift, dass Sie alle Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht haben.

Ort, Datum

Unterschriften aller Personensorgeberechtigten

