

Antragsteller: _____
(Namen aller Personensorgeberechtigten)

Adresse: _____

Tel./Handy: _____

An die
Krippe der Gemeinde Kuddewörde
Möllner Straße 3
22958 Kuddewörde

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

**Hiermit beantrage(n) ich/ wir die Aufnahme meines/ unseres Kind
in der Krippe :**

(Aufnahmealter: 11 Monate bis 3 Jahre)

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

Gewünscht wird folgende Betreuungszeit:

- Frühdienst 7.00- 7.30 Uhr
- 7,5 Std (Mo-Fr): 7.30 Uhr – 15.00 Uhr mit Frühstück, Mittagessen+ Zwischenmahlzeit am Nachmittag
- 9,5 Std (Mo-Fr): 7.30 Uhr – 17.00 Uhr mit Frühstück, Mittagessen + Zwischenmahlzeit am Nachmittag

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 |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 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 |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 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, Behinderung, Förderbedarf...):**Hinweis:**

Gemäß §§ 3 und 4 der Benutzerordnung wird u.a. mit der Entscheidung über die Zulassung des angemeldeten Kindes durch die Leitung der Kindertagesstätte+ Krippe 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:

In der Kindertagesstätte + Krippe in Kuddewörde kann nicht jedes angemeldete Kind aufgenommen werden.

Die Differenzierung sozialer Härten ist 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 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- Anmelder müssen bei Aufnahme in unserer Krippe 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