

Anmeldung für die AWO-Kindertagesstätte



Familie & Erziehung

**Kindertagesstätte
Westerbeck**

Ich/Wir melde(n) mein/unser Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Am Felde 4
38524 Sassenburg
Tel. 05371 6189001

kita-westerbeck@awo-bs.de
www.awo-bs.de

zum Beginn des Kindergartenjahres (01.08. jeden Jahres)
(Anmeldung in der Zeit vom 01.12. bis 31.01. des folgenden Jahres)

zum ____ . ____ . ____
(Anmeldung frühestens 6, mindestens 3 Monate vor Aufnahmetermin)

wie folgt an:

Betreuungszeit 4 Std.

Vormittagsgruppe
08:00 bis 12:00 Uhr

Hortbetreuung
13:00 bis 17:00 Uhr

Hortbetreuung, 9,75 Std./Woche

Betreuungszeit 6 Std./ 8 Std.

Dreivierteltagsgruppe 08:00 bis 14:00 Uhr

Ganztagsbetreuung 08:00 bis 16:00 Uhr

Krippe
 08:00 bis 14:00 Uhr
 08:00 bis 16:00 Uhr

Sorgeberechtigte, die mit dem Kind in häuslicher Gemeinschaft leben

Name: _____ Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Beruf: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Kind befindet sich in der Tagespflege

Datum _____ Unterschrift Sorgeberechtigte _____

Bitte beachten: Steht ein ausreichendes Angebot an Plätzen nicht zur Verfügung, erfolgt die Vergabe der Plätze nach einem Auswahlverfahren. Hierfür ist auch die Rückseite der Anmeldung auszufüllen.

Berufstätigkeit der Mutter

- ja nein
- Erziehungsurlaub bis _____

Arbeitgeber: _____

Arbeitszeit: Montag _____

 Dienstag _____

 Mittwoch von – bis _____

 Donnerstag _____

 Freitag _____

Berufstätigkeit des Vaters

- ja nein
- Erziehungsurlaub bis _____

Arbeitgeber: _____

Arbeitszeit: Montag _____

 Dienstag _____

 Mittwoch von – bis _____

 Donnerstag _____

 Freitag _____

Zur Bestätigung der Berufstätigkeit und Ermittlung des tatsächlichen Betreuungsbedarfes ist das beiliegende Formular vom Arbeitgeber ausgefüllt vorzulegen.

Familienstand

- ledig verheiratet dauernd getrennt lebend
- Leben Sie mit dem anderen Elternteil in einer eheähnlichen Gemeinschaft? ja nein

Geschwister des Kindes

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Bemerkung

Die vorstehenden Angaben werden unter Wahrung des Datenschutzes zur Entscheidung über die Vergabe von Vormittagsplätzen im Kindergarten benötigt (gem. § 5 Abs. 3 des Niedersächsischen Gesetzes über Tageseinrichtungen für Kinder).

Ich versichere/Wir versichern, dass die Angaben richtig sind. Mir/Uns ist bekannt, dass Änderungen umgehend mitzuteilen sind.

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte