

# Anmeldung für die AWO – Kita Triangel

Ich/Wir melde(n) mein/unser Kind

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

- zum Beginn des Kindergartenjahres (01.08. jeden Jahres)  
(Anmeldung in der Zeit vom 02.01. bis 28.02. des laufendes Jahres)
- zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
(Anmeldung frühestens 6, mindestens 3 Monate vor Aufnahmetermine)

wie folgt an:

## Betreuungszeit 4 Std.

- Vormittagsgruppe  
08:00 - 12:00 Uhr
- Krippe von 08:00 – 14:00 Uhr  
 08 :00 - 16:00 Uhr
- Dreivierteltagsgruppe  
08:00 bis 14:00 Uhr
- Ganztagsgruppe  
8:00 - 16:00 Uhr

## Sorgeberechtigte, die mit dem Kind in häuslicher Gemeinschaft leben

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Sorgeberechtigte \_\_\_\_\_

### Bitte beachten:

Steht ein ausreichendes Angebot an Vormittagsplätzen nicht zur Verfügung, erfolgt die Vergabe der Plätze nach einem Auswahlverfahren, dem die in der Satzung der Kindergärten genannten sozialen Kriterien zugrunde liegen. Hierfür ist auch die Rückseite der Anmeldung auszufüllen.  
Der Rechtsanspruch eines Kindes auf einen Platz im Kindergarten kann jedoch auch durch das Angebot eines Platzes in einer Nachmittagsgruppe erfüllt werde.

## Angaben für die Vergabe von Vormittagsplätzen

**Die Berufstätigkeit wird nur bei Nachweis durch eine aktuelle Lohn- oder Gehaltsabrechnung anerkannt!**

### 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 \_\_\_\_\_

### 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: \_\_\_\_\_

### Andere soziale Gründe

---

---

---

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 der AWO mitzuteilen sind.

Datum

Unterschrift

Sorgeberechtigte