Anmeldung für eine Kindertagesstätte im Nordbereich der Gemeinde Wiefelstede
(*Bitte gewünschte Möglichkeit ankreuzen!)*

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	
☐	**Kindertagesstätte „Am Breeden“** Kirchstr. 10 A, 26215 Wiefelstede Tel.: 04402/6109 ☐ Kindergarten ☐ 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 12:00 Uhr ☐ 12:00 – 13:00 Uhr Mittagsdienst mit Essen ☐ 08:00 – 15:00 Uhr ☐ 15-16 Uhr Spätdienst ☐ 08:00 – 16:00 Uhr ganztags Mittagsverpflegung für alle Ganztagskinder, Frühstück für alle Kinder	☐ Integrativgruppe 08:00 – 13:00 Uhr ☐ Kinderkrippe ☐ 07:00 – 08:00 Uhr ☐ 08:00 – 12:00 Uhr ☐ 08:00 – 13:00 Uhr Mittagsverpflegung für alle Kinder in der Betreuung bis 13:00 Uhr, Frühstück für alle Kinder
☐	**Kindergarten Gristede** Fehrenkampstr. 2, 26215 Wiefelstede, Tel.: 04403/81283 ☐ Kindergarten ☐ 07:30 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 13:00 Uhr ☐ 13:00 – 14:00 Uhr Mittagsdienst Mittagsverpflegung auf Wunsch/bis 14 Uhr verpflichtend	**Kindergarten Spohle** Torfweg 17A, 26215 Wiefelstede Tel.: 04458 1630 ☐ Kindergarten ☐ 07:15 – 08:00 Uhr ☐ 08:00 – 12:00 Uhr ☐ 12:00 – 13:00 Uhr Mittagsdienst Frühstück für alle Kinder
☐	**Kindertagesstätte Thienkamp** Thienkamp 12, 26215 Wiefelstede Tel.: 04402/989598 ☐ Kindergarten ☐ 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 12:00 Uhr ☐ 12:00 – 13:00 Uhr Mittagsdienst ☐ 07:00 – 14:00 Uhr Mittagsverpflegung für alle Kinder in der Ganztagsgruppe, auf Wunsch für die Mittagsdienstkinder	**Hort „Am Breeden“** Am Breeden 13, 26215 Wiefelstede Tel.: 0162-7917998 ☐ Hort ☐ 13:00 – 16:00 Uhr Mittagsverpflegung für alle Kinder
☐	**Kindertagesstätte „Am Brinkacker“** Am Brinkacker 4 a 26215 Wiefelstede Tel.: 04402/9893240 ☐ Kindergarten ☐ 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 13:00 Uhr ☐ 14:00 Uhr ☐ 08:00 – 16:00 Uhr Verpflegung für alle Ganztagskinder	☐ Kinderkrippe ☐ 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst ☐ 08:00 – 13:00 Uhr ☐ 14:00 Uhr ☐ 08:00 – 15:00/16:00 Uhr

Gewünschte Aufnahme zum _____

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	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Berufstätigkeit	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Arbeitsaufnahme geplant	☐ ja, ab _____ ☐ nein	☐ ja, ab _____ ☐ nein
Arbeitszeit	Von: bis: Uhr	Von: bis: Uhr
Arbeitgeber		

Geschwisterkinder

Name:	Geb.datum:	bereits in einer Kita ja	nein

Wahl-/ Wunscheinrichtung

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

☐ Das Kind besucht bereits die Tagesmutter/den Tagesvater

☐ Geschwisterkind/er besucht/en eine Gruppe in der Kindertagesstätte _

☐ Geschwisterkind/er besucht/en die Schule

☐ Busnutzung erwünscht (gilt nur für die Kita Am Breeden)

☐ Sonstige Gründe für unseren Wunschplatz:

Ich/ Wir möchte/n einen ☐ Vormittagsplatz ☐ Ganztagsplatz ☐ für unser Kind ab _____
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 hier auch: Ausbildung, Studium oder Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit