

**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 | Konfession |

Wichtige Hinweise (z. B. Krankheiten, Allergien etc.)

| <b>Bitte ankreuzen!</b>  | <b>Anmeldung Kindertagesstätte</b>  |  |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | <p><b>Kindertagesstätte „Am Breeden“</b><br/>           Kirchstr. 10 A, 26215 Wiefelstede<br/>           Tel.: 04402/6109</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Kindergarten</u></p> <p><input type="checkbox"/> 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst<br/> <input type="checkbox"/> 08:00 – 12:00 Uhr<br/> <input type="checkbox"/> 12:00 – 13:00 Uhr Mittagsdienst<br/> <input type="checkbox"/> 12:00 – 16:00 Uhr</p> <p>Mittagsverpflegung für alle Ganztagskinder, auf Wunsch für alle Mittagsdienst- und Nachmittagskinder, Frühstück für alle Kinder</p> | <p><input type="checkbox"/> <u>Integrativgruppe</u><br/>           08:00 – 13:00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Kinderkrippe</u><br/> <input type="checkbox"/> 07:00 – 08:00 Uhr<br/> <input type="checkbox"/> 08:00 – 12:00 Uhr<br/> <input type="checkbox"/> 08:00 – 13:00 Uhr</p> <p>Mittagsverpflegung für alle Kinder in der Betreuung bis 13:00 Uhr, Frühstück für alle Kinder</p> |
| <input type="checkbox"/> | <p><b>Kindergarten Gristede</b><br/>           Fehrenkampstr. 2, 26215 Wiefelstede, Tel.: 04403/81283</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Kindergarten</u></p> <p><input type="checkbox"/> 07:30 – 08:00 Uhr Frühdienst<br/> <input type="checkbox"/> 08:00 – 12:00 Uhr<br/> <input type="checkbox"/> 12:00 – 13:00 Uhr Mittagsdienst<br/> <input type="checkbox"/> 12:00 – 14:00 Uhr Mittagsdienst</p> <p>Mittagsverpflegung auf Wunsch/bis 14 Uhr verpflichtend</p>  |  |
| <input type="checkbox"/> | <p><b>Kindertagesstätte Thienkamp</b><br/>           Thienkamp 12, 26215 Wiefelstede<br/>           Tel.: 04402/989598</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Kindergarten</u></p> <p><input type="checkbox"/> 07:00 – 08:00 Uhr Frühdienst<br/> <input type="checkbox"/> 08:00 – 12:00 Uhr<br/> <input type="checkbox"/> 12:00 – 13:00 Uhr Mittagsdienst<br/> <input type="checkbox"/> 07:00 – 14:00 Uhr</p> <p>Mittagsverpflegung für alle Kinder in der Ganztagsgruppe, auf Wunsch für die Mittagsdienstkinder</p>                                   |  |
| <input type="checkbox"/> | <p><b>Kindergarten Spohle</b><br/>           Torfweg 17A, 26215 Wiefelstede<br/>           Tel.: 04458 1630</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Kindergarten</u></p> <p><input type="checkbox"/> 07:15 – 08:00 Uhr<br/> <input type="checkbox"/> 08:00 – 12:00 Uhr<br/> <input type="checkbox"/> 12:00 – 13:00 Uhr Mittagsdienst</p> <p>Frühstück für alle Kinder</p>  |  |
| <input type="checkbox"/> | <p><b>Hort „Am Breeden“</b><br/>           Am Breeden 13, 26215 Wiefelstede<br/>           Tel.: 0162-7917998</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Hort</u></p> <p><input type="checkbox"/> 13:00 – 16:00 Uhr</p> <p>Mittagsverpflegung für alle Kinder</p>   |  |

**Gewünschte Aufnahme zum \_\_\_\_\_****Angaben zur Familie**

|   | Mutter  | Vater   |                                       |                               |
|---|---|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| Name  |   |   |                                       |                               |
| Vorname   |   |   |                                       |                               |
| geb. am   |   |   |                                       |                               |
| Straße, Hausnr.   |   |   |                                       |                               |
| PLZ, Wohnort  |   |   |                                       |                               |
| Familienstand   |   |   |                                       |                               |
| Telefon   |   |   |                                       |                               |
| E-Mail  |   |   |                                       |                               |
| <b>Bei benötigter Ganztagsbetreuung (mehr als 5 Stunden):</b> |   |   |                                       |                               |
| alleinerziehend   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |                                       |                               |
| Berufstätigkeit   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |                                       |                               |
| Arbeitsaufnahme geplant                                       | <input type="checkbox"/> ja, ab _____                     | <input type="checkbox"/> nein                             | <input type="checkbox"/> ja, ab _____ | <input type="checkbox"/> 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 Drittwünsches 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)

Telefon

E-Mail-Adresse

Name des angemeldeten Kindes

Geburtsdatum des Kindes

- 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 \_\_\_\_\_
- Das Kind soll im Sommer 2020 eingeschult werden
- Geschwisterkind/er besucht/en eine Gruppe in der Kindertagesstätte \_\_\_\_\_
- Geschwisterkind/er besucht/en die Schule
- Andere Betreuungsmöglichkeiten für das Kind sind nicht vorhanden
- Sonstige Gründe für unseren Wunschplatz: \_\_\_\_\_

Ich/ Wir möchte/n einen  Vormittagsplatz  Ganztagsplatz  Nachmittagsplatz für unser Kind ab \_\_\_\_\_ in Anspruch nehmen.  
( Datum )

Benötigte Betreuungszeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Gewünschter 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