

# Aufnahmeantrag für einen Platz in einer Kindertagesstätte in Oyten

An die Kindertagesstätte

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

28876 Oyten

Bitte geben Sie den

- Anmeldebogen

- **die Arbeitsbescheinigung/-en** aller arbeitenden Erwachsenen im Haushalt des Kindes und

- **Bescheinigung über vorherige Betreuungszeiten**, sofern diese nicht in einer Kita in Oyten warten

in der Kindertagesstätte Ihrer 1. Wahl ab.

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in einer Kindertagesstätte in der Gemeinde Oyten zum \_\_\_\_\_.

(bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus, mit \* gekennzeichnete Abfragen sind freiwillig.)

Angaben zum Kind			
Name:			
Vorname:			
Anschrift des Kindes zum Zeitpunkt der Anmeldung:			
Bei einem geplanten Zuzug/Umzug Anschrift in Oyten ab			
Geburtstag:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Konfession/ Religion*:		Staatsangehörigkeit:	
Anzahl Geschwister:		Name und Geburtsdaten der Geschwister*:	

Angaben zu den Eltern			
Name, Vorname Elternteil 1:			
Geburtsdatum*:		Staatsangehörigkeit:	
Telefon:		E-Mail*:	
berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (die Berufstätigkeit ist nachzuweisen)			
Name, Vorname Elternteil 2			
Geburtsdatum*:		Staatsangehörigkeit:	
Telefon:		E-Mail*:	
berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (die Berufstätigkeit ist nachzuweisen)			
Ggf. abweichende Anschrift eines Elternteils	<input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Elternteil 2		
Sorgeberechtigt sind/ist:	<input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Elternteil 2 <input type="checkbox"/> sonstige: _____		
Sollten die Elternteile nicht mehr gemeinsam in einer häuslichen Gemeinschaft leben:	In dem Haushalt, in dem das Kind überwiegend lebt und mit Hauptwohnsitz gemeldet ist, lebt <input type="checkbox"/> nur der eine Elternteil ohne Partner*in <input type="checkbox"/> nur der eine Elternteil mit Partner*in		
	Der/die Partner*in ist berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (die Berufstätigkeit ist nachzuweisen)		
Ggf. nicht deutsches Herkunftsland eines Elternteils:			
In der Familie vorwiegend gesprochene Sprache:			

Angaben zur Betreuung des Kindes			
Das Kind wurde bereits betreut:	<input type="checkbox"/> von einer Tagesmutter <input type="checkbox"/> in einer Krippe <input type="checkbox"/> in einem Kindergarten	Dauer der bisherigen Betreuung:	
<b>Vorherige Betreuungszeiten bei einer Tagesmutter oder eine Kita außerhalb Oytens sind mit der Anmeldung nachzuweisen</b>			
bekannte Vorerkrankungen, die für die Betreuung relevant sind, z. B. aufgrund von regelmäßiger Medikamentengabe:			
bekannte Allergien, insbesondere Lebensmittelunverträglichkeiten:			
Maßnahmen im Rahmen der Frühförderung, z. B. Logopädie, Integration o.ä.			
Sonstige Hinweise, Bemerkungen und Wünsche			

Um Ihrem Kind die bestmögliche Betreuung ermöglichen zu können, ist es wichtig, dass eventuelle Vorgeschichten zur Entwicklung Ihres Kindes in der Kindertagesstätte bekannt sind. Gerne können Sie diese Angaben auch in einem persönlichen Gespräch mit der Leitung der Kindertagesstätte Ihrer 1. Wahl erörtern.

Ich/wir wünschen die Aufnahme meines/unseres Kindes in der Kindertagesstätte:

1. Wahl:	2. Wahl:
3. Wahl:	4. Wahl:

In einer

<b>Krippengruppe</b> (ab einem Altern von 1 Jahr)		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Vormittags	08:00 – 12:00 Uhr					
Ganztag	08:00 – 16:00 Uhr					
<b>Zusätzlich</b>		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Frühdienst 1 Std.	ab 07:00Uhr					
Frühdienst ½ Std.	ab 07:30 Uhr					
Mittagsdienst	bis 14:00 Uhr					
Kurzer Ganztag	Bis 15:00 Uhr					

Bitte die gewünschten Zeiten ankreuzen, eine Betreuung erfolgt immer montags bis freitags, mind. 08:00-12:00 Uhr

<b>Kindergartengruppe</b> (ab einem Altern von 3 Jahr)		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Vormittags	08:00 – 13:00 Uhr (in Bassen bis 12:30 Uhr)					
Ganztag	08:00 – 16:00 Uhr					
<b>Zusätzlich</b>		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Frühdienst 1 Std.	ab 07:00 Uhr					
Frühdienst ½ Std.	ab 07:30 Uhr					
Mittagsdienst	bis 14:00 Uhr					
Kurzer Ganztag	Bis 15:00 Uhr					
Spätdienst	bis 17:00 Uhr					

Bitte die gewünschten Zeiten ankreuzen, eine Betreuung erfolgt immer montags bis freitags, mind. 08:00-12:30 bzw. 13:00 Uhr

Früh-, Mittags- und Spätdienste werden nur angeboten, wenn hierfür zu **Beginn** des Kita-Jahres ausreichend Anmeldungen vorliegen, der Bedarf z. B. durch Arbeitsbescheinigungen nachgewiesen wurde und die Personalplanung dies zulässt.

**In allen Betreuungsgruppen, mit Ausnahme der Betreuung bis 12:30 Uhr in der Kita Bassen, ist die Teilnahme an der Mittagsverpflegung verpflichtend.**

Ich/wir habe/n die allgemeinen Hinweise zur Anmeldung eines Kindes in eine Kindertagesstätte in Oyten gelesen und zur Kenntnisgenommen.

**Ich/wir habe/n die Datenschutzerklärung zum Aufnahmeantrag in einer Kindertagesstätte gelesen und erkläre/n mich/uns mit damit einverstanden.**

Oyten, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Für Rückfragen zu dem Anmeldebogen wenden Sie sich bitte an die Kindertagesstätte Ihrer 1. Wahl (Kontaktdaten s. Allgemeine Hinweise) oder ans Rathaus, Frau Haase (04207/9140-47; betreuung.guebuehren@oyten.de)
---