

Datum: _____

Name/Anschrift der Mutter:

Telefon-Nr. : _____

Name/Anschrift des Vaters:

Telefon-Nr.: _____

An die

Gemeinde/Stadt

Auhagen

Sachsenhagen

Wölpinghausen

Anmeldung für den Kindergarten

(Name des Kindergartens)

Wir beantragen die Aufnahme meines/unseres Kindes

geboren am _____ zum _____

Neben der Gruppenbetreuung von 8.00 bis 12.00 Uhr gilt die Anmeldung auch für

den Frühdienst von 7.30 bis 8.00 Uhr

Spätdienst von 12.00 bis 12.30 Uhr (gilt nur für Auhagen und Wölpinghausen)

Spätdienst von 12.00 bis 13.00 Uhr

Spätdienst von 12.00 bis 13.30 Uhr (gilt nur für Auhagen und Sachsenhagen)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Es wird um folgende zusätzliche Angaben gebeten, da die Plätze bei bestimmten Betreuungsarten nach sozialen Kriterien vergeben werden.

Angaben über die Eltern:

	<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
Familienstand:		
Sind Sie:		
alleinerziehend?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

alleinlebend?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
wenn ja, welche Arbeitszeit?	<input type="checkbox"/> ganztägig von bis		<input type="checkbox"/> ganztägig von bis	
	<input type="checkbox"/> Teilzeit von bis		<input type="checkbox"/> Teilzeit von bis	
	<input type="checkbox"/> Schichtarbeit von bis		<input type="checkbox"/> Schichtarbeit von bis	

Angaben über sonstige Betreuung:

Sind andere Betreuungs- Personen vorhanden? z.B. Verwandte Freunde, Nachbarn	<input type="checkbox"/> ja, Name und Anschrift:	<input type="checkbox"/> nein
---	---	-------------------------------

Angaben über Geschwister:

Name/Geburtsdatum:		
Name/Geburtsdatum:		
Name/Geburtsdatum:		

Besondere soziale Situation des Kindes und der Sorgeberechtigten:

**Soweit besondere soziale Umstände vorliegen, die die gewünschte
Betreuungsart erforderlich machen, erläutern Sie diese bitte hier:**

Hiermit versichere/n ich/wir die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden
Angaben.

Ort, Datum

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Bearbeitungsvermerk der Verwaltung:

Eingang der Anmeldung:	
Steuerkonto-Nr.:	
Beginn der Steuerpflicht:	
veranlagt am:	

Vermerk des Kindergartens:

Aufnahmedatum:	
Gruppe:	

(Unterschrift des Kindergartens)