

**Samtgemeinde
Sachsenhagen**

Eingangsstempel

**Anmeldung für einen Platz in einer Kindertagesstätte in der
Samtgemeinde Sachsenhagen**

Name/Anschrift der Mutter:

Name/Anschrift des Vaters:

(wenn abweichend von Mutter)

(Telefonnummer und E-Mail)

(Telefonnummer und E-Mail)

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme meines/unseres Kindes:

Name:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	
Gewünschter Aufnahmetermin:	

***Es besteht kein Anspruch auf die von Ihnen gewünschte Einrichtung.
Im Rahmen der vorhandenen Plätze und Möglichkeiten werden Ihre Wünsche soweit
wie möglich berücksichtigt.***

Machen Sie ihre Wunscheinrichtung kenntlich:

<p>Nr. <input type="checkbox"/> Wunsch Krippe die Buntstifte Steinhuder-Meer-Straße 3 31558 Hagenburg Telefon: 05033 / 9393027</p> <p><input type="checkbox"/> Frühdienst von 7.30 bis 8.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 12.00 Uhr <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 15.00 Uhr <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 16.00 Uhr</p>	<p>Nr. <input type="checkbox"/> Wunsch Kindergarten Schatzinsel Auf dem Rähden 21 a 31553 Auhagen Telefon: 05725 / 7747</p> <p><input type="checkbox"/> Frühdienst von 7.30 bis 8.00 Uhr <input type="checkbox"/> Spätdienst von 12.00 bis 12.30 Uhr <input type="checkbox"/> Spätdienst von 12.30 bis 13.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 12.00 Uhr <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 15.00 Uhr <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 16.00 Uhr</p>
<p>Nr. <input type="checkbox"/> Wunsch Krippe Die Grashüpfer Kornblumenweg 1 31558 Hagenburg Telefon: 05033 / 9630018</p> <p><input type="checkbox"/> Frühdienst von 7.00 bis 7.30 Uhr <input type="checkbox"/> Frühdienst von 7.30 bis 8.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 12.00 Uhr <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 15.00 Uhr <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 16.00 Uhr</p>	<p>Nr. <input type="checkbox"/> Wunsch Kindergarten Zauberland Schmalenbrucher Straße 17 31556 Wölpinghausen Telefon: 05037 / 3820</p> <p><input type="checkbox"/> Frühdienst von 7.30 bis 8.00 Uhr <input type="checkbox"/> Spätdienst von 12.00 bis 12.30 Uhr <input type="checkbox"/> Spätdienst von 12.30 bis 13.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 12.00 Uhr <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 14.00 Uhr</p>
<p>Nr. <input type="checkbox"/> Wunsch Kita KinderReich Am Ziegenbach 8 31553 Sachsenhagen Telefon: 05725 / 7094720</p> <p><input type="checkbox"/> Frühdienst von 7.30 bis 8.00 Uhr</p> <p>Krippenplatz <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 12.00 Uhr <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 15.00 Uhr <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 16.00 Uhr</p> <p>Kindergartenplatz <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 12.00 Uhr <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 14.00 Uhr <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 15.00 Uhr <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 16.00 Uhr</p>	<p>Nr. <input type="checkbox"/> Wunsch Kindergarten Wirbelwind Hermann-Bөгemann-Straße 9 31553 Sachsenhagen Telefon: 05725 / 8577</p> <p><input type="checkbox"/> Frühdienst von 7.30 bis 8.00 Uhr</p> <p>Krippenplatz <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 12.00 Uhr <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 15.00 Uhr <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 16.00 Uhr</p> <p>Kindergartenplatz <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 15.00 Uhr <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung von 8.00 bis 16.00 Uhr</p>

Nr. Wunsch

**Kindergarten Indianerdorf
Steinhuder-Meer-Straße 2
31558 Hagenburg
Telefon: 05033 / 6888**

- Frühdienst von 7.30 bis 8.00 Uhr
- Spätdienst von 12.00 bis 12.30 Uhr
- Spätdienst von 12.30 bis 13.00 Uhr

- Gruppenbetreuung von 8.00 bis 12.00 Uhr
- Gruppenbetreuung von 8.00 bis 14.00 Uhr
- Gruppenbetreuung von 8.00 bis 15.00 Uhr

Nr. Wunsch

**Integrativer Kindergarten Zwergenburg
Schradweg 10
31558 Hagenburg
Telefon: 05033 / 963808**

- Frühdienst von 7.00 bis 7.30 Uhr
- Frühdienst von 7.30 bis 8.00 Uhr

- Gruppenbetreuung von 8.00 bis 15.00 Uhr
- Gruppenbetreuung von 8.00 bis 16.00 Uhr

Nr. Wunsch

**DRK-Waldkindergarten
Postfach 1103
31557 Hagenburg
Telefon: 0172 / 4692082
melanie.brandt@drk-hannover.de**

Kindergartenplatz

- Gruppenbetreuung von 8.00 bis 13.00 Uhr

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:		
Staatsangehörigkeit:		
Sind Sie:		
alleinerziehend?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
allein sorgeberechtigt?	<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"/> Teilzeit von bis <input type="checkbox"/> Schichtarbeit von bis	<input type="checkbox"/> ganztägig von bis <input type="checkbox"/> Teilzeit von bis <input type="checkbox"/> Schichtarbeit von bis
Elternzeit bis:		
Arbeitsaufnahme:		

Legen sie Ihrem Arbeitgeber den Vordruck „ Bestätigung der Berufstätigkeit“ vor und fügen sie diesen ausgefüllt der Anmeldung bei.

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:		
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)

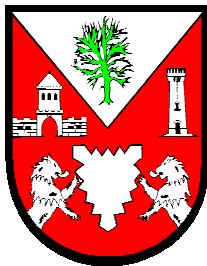
Bearbeitungsvermerk der Verwaltung:

Eingang der Anmeldung:	
Kopie an Kita erl. am:	
Steuerkonto-Nr.:	
Beginn der Steuerpflicht:	
veranlagt am:	

Vermerk der Kindertagesstätte:

Aufnahmedatum:	
Gruppe:	

(Unterschrift der Kita)



Anlage zur Anmeldung für einen Platz in einer Kindertagesstätte in der Samtgemeinde Sachsenhagen

Bei Rückfragen:

Frau Regina Nonnast

05033/960-19

r.nonnast@sachsenhagen.de

Bestätigung der Berufstätigkeit (bzw. Ausbildung, Studium, Schule o.ä.)

Name des Kindes: _____

Hiermit bestätige(n) ich/ wir, dass Frau/Herr _____

in meinem/unserem Unternehmen mit einem Gesamtumfang von _____

_____ Stunden wöchentlich/monatlich zu folgenden Zeiten tätig ist:

Montags: von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstags: von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwochs: von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstags: von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitags: von: _____ Uhr bis _____ Uhr

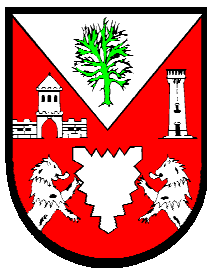
Samstags: von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Sonntags: von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Beginn der Arbeitsaufnahme: _____ (bei Neubeginn)

Ende der Arbeitsaufnahme: _____ (wenn Tätigkeit zeitlich begrenzt)

(Stempel, Datum und Unterschrift des Arbeitgebers)



Anlage zur Anmeldung für einen Platz in einer Kindertagesstätte in der Samtgemeinde Sachsenhagen

Bei Rückfragen:

Frau Regina Nonnast

05033/960-19

r.nonnast@sachsenhagen.de

Bestätigung der Berufstätigkeit (bzw. Ausbildung, Studium, Schule o.ä.)

Name des Kindes: _____

Hiermit bestätige(n) ich/ wir, dass Frau/Herr _____

in meinem/unserem Unternehmen mit einem Gesamtumfang von _____

_____ Stunden wöchentlich/monatlich zu folgenden Zeiten tätig ist:

Montags: von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstags: von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwochs: von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstags: von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitags: von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Samstags: von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Sonntags: von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Beginn der Arbeitsaufnahme: _____ (bei Neubeginn)

Ende der Arbeitsaufnahme: _____ (wenn Tätigkeit zeitlich begrenzt)

(Stempel, Datum und Unterschrift des Arbeitgebers)