



Kindertagesstätte „Mittendrin“

Ostring 10 B | 31655 Stadthagen | Tel.: 05721-700400
j.marquardt@plsw.de | www.plsw.de

Anmeldung für einen KiTa-Platz

Gewünschter Aufnahmeterrn: _____

Gruppen:

ganztags

- Krippe (1-3 Jahre)
- Kiga ganztags (3-6 Jahre)
-> Sonderöffnungszeiten

vormittags

- Kiga vormittags (3-6 Jahre) (*Integration*)
→ Sonderöffnungszeiten

Betreuungszeiten:

- 8.00 Uhr bis 15.00 Uhr
- 8.00 Uhr bis 16.00 Uhr
- Sö: 7.00 Uhr bis 8.00 Uhr
- Sö: 16.00 Uhr bis 17.00 Uhr

- 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr
- Sö: 7.00 Uhr bis 7.30 Uhr
- Sö: 13.30 Uhr bis 14.00 Uhr

Angaben zum Kind

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Nationalität: _____ Konfession: _____

Straße & Hausnr.: _____ Muttersprache: _____

PLZ und Wohnort: _____

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Die Bezeichnungen „Mutter“ und „Vater“ schließen alle Sorgeberechtigten ein.

Angaben zur Mutter

Angaben zum Vater

Name, Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Deutsche Sprache: ja nein ja nein

Sorgerecht: ja nein ja nein

Angaben zur beruflichen Situation der Sorgeberechtigten

Die Bezeichnungen „Mutter“ und „Vater“ schließen alle Sorgeberechtigten ein.

Zum Zeitpunkt der gewünschten Aufnahme sind Sie:

	Angaben Mutter	Angaben Vater
Berufstätig:	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
in Ausbildung:	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
im Studium:	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
arbeitssuchend:	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
in Elternzeit:	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>

Bitte weisen Sie die oben gemachten Angaben durch Bescheinigungen des Arbeit- oder Bildungsträgers bzw. der Arbeitsagentur nach. Dies gilt auch, wenn Sie sich derzeit in Elternzeit befinden und beabsichtigen, die Berufstätigkeit wieder aufzunehmen. Angaben zu Umfang und Verteilung der Arbeitszeit sind wünschenswert. Herzlichen Dank.

Angaben zu weiteren Kindern der Familie

Folgende Kinder werden in einer Kindertageseinrichtung (Krippe, Kindergarten, Hort) der Stadt Stadthagen betreut.

	Name	Geburtsdatum	Kindertageseinrichtung
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

Angaben zum individuellen Betreuungsbedarfes des Kindes

Wenn Sie für Ihr Kind einen Integrationsplatz in Anspruch nehmen möchten, machen Sie bitte folgende Angaben. Herzlichen Dank.

Erhielt Ihr Kind bereits pädagogische Frühförderung? ja nein

Wenn ja, wann und weshalb? _____

Erhielt Ihr Kind bereits eine oder mehrere Therapien? ja nein

Wenn ja, wann und welche? _____

Datum: _____

Unterschrift(en): _____