Eingangsstempel:

Anlage zur Anmeldung

Name/Vorname des Kindes: _____

Die nachstehenden Fragen regeln die Vergabe der Kindergartenplätze. Bitte haben Sie Verständnis hierfür und ergänzen den nachfolgenden Fragebogen.

Die von Ihnen gemachten Angaben werden streng vertraulich behandelt!

Familiensituation

☐ verheiratet / eheähnliche Gemeinschaft ☐ Pflegeverhältnis ☐ alleinerziehend

☐ Geschwister:

Name:	**Alter:**

Besucht bereits ein Geschwisterkind eine Kindetageseinrichtung in der Samtgemeinde Ahlden?

☐ nein ☐ ja:

Name:	**Einrichtung und ggf. Gruppenname**

Gibt es in Ihrem Haushalt einen dauerhaften Pflegefall ☐ ja ☐ nein Pflegegrad: _____

Berufstätigkeit:

☐ Vater/Lebenspartner: _____ Stunden/Woche

☐ ganztags ☐ vormittags ☐ nachmittags ☐ Schichtdienst

☐ Mutter/Lebenspartnerin: _____ Stunden/Woche

☐ ganztags ☐ vormittags ☐ nachmittags ☐ Schichtdienst

Bitte fügen Sie dem Antrag die Bescheinigung/en Ihres Arbeitgebers bei.

Beabsichtigen Sie eine Arbeitsaufnahme, sobald Sie einen Kindergartenplatz haben, legen Sie bitte eine verbindliche Zusage Ihres künftigen Arbeitgebers vor.

Sonstiges:

Gibt es sonstige soziale Gründe (wie z.B. Entwicklungsverzögerungen, Sprachauffälligkeiten, Frühförderung, etc.) die den Kindergartenbesuch Ihres Kindes erfordern:

☐ nein ☐ ja:

Mein Kind ist noch in folgenden Kindergärten angemeldet:

Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

_____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten / Vormund

Bitte beachten Sie:
Adressänderungen, Änderungen des Familienstandes, etc. sind in der Kindertagesstätte umgehend mitzuteilen.