



## Anmeldung für einen Kita-Platz

**Bitte gewünschtes Aufnahmedatum eintragen, Art des Platzes und gewünschte Betreuungszeit ankreuzen:**

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____	Betreuungszeit:
Krippengruppe (im Alter von 1 - 3 Jahren, ganztags)	08:00 – 16:00 Uhr
Kindergartengruppe (im Alter von 3 - 6 Jahren, ganztags)	08:00 – 16:00 Uhr
Sonderöffnungszeiten:	07:00 – 8:00 Uhr
Kindergartengruppe (im Alter von 3 - 6 Jahren, vormittags)	07:30 – 13:30 Uhr
Sonderöffnungszeiten:	07:00 – 07:30 Uhr
	13:30 – 14:00 Uhr

## Angaben zum Kind

Name: _____	Vorname: _____
Geburtstag: _____	männlich weiblich
Straße: _____	Wohnort: _____
Nationalität: _____	Konfession: _____
Muttersprache: _____	

## Angaben zu den Sorgeberechtigten

Mutter: _____	Vater: _____
Straße: _____	Straße: _____
Wohnort: _____	Wohnort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
Handy: _____	Handy: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Berufstätig: ja nein	Berufstätig: ja nein
Deutsche Sprache: ja nein	Deutsche Sprache: ja nein
Familienstand: _____	Sorgeberechtigt: Mutter Vater

## Angaben zur beruflichen Situation der Sorgeberechtigten

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

### Zum Zeitpunkt des gewünschten Aufnahmeterrmins sind Sie:

Angaben zur Mutter:

Angaben zum Vater:

berufstätig: ja nein

ja nein

in Ausbildung: ja nein

ja nein

im Studium: ja nein

ja nein

arbeitsuchend: ja nein

ja nein

in Elternzeit: ja nein

ja nein

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:

Nr.	Name	Geburtstag	Kindertageseinrichtung
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____

## Angaben zum individuellen Betreuungsbedarf des Kindes

Wir arbeiten integrativ und stellen eine individuelle heilpädagogische und therapeutische Förderung für Kinder mit einem zusätzlichen Unterstützungsbedarf sicher. Wenn Sie für Ihr Kind einen Integrationsplatz in Anspruch nehmen möchten, machen Sie bitte folgende Angaben. Herzlichen Dank.

**Erhielt das Kind bereits pädagogische Frühförderung?** ja nein

**Wenn ja, wann und weshalb?** \_\_\_\_\_

**Erhielt das Kind bereits eine oder mehrere Therapien?** ja nein

**Wenn ja, wann und welche?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift