



**Anmeldung für einen Kindergartenplatz  
zum Kindergartenjahr 2020/2021  
in der Samtgemeinde „Altes Amt Lemförde“**

Das Anmeldeformular sollten Sie **bis spätestens 20.12.2019** bei der Einrichtung, welche Ihr Erstwunsch für Ihr Kind ist, einreichen. Später eingehende Anmeldungen können nur berücksichtigt werden, falls noch freie Plätze zur Verfügung stehen. **Nur ein vollständig ausgefülltes Formular mit den entsprechenden Nachweisen kann, bei den für die Vergabe der Plätze vorgegebenen Kriterien, berücksichtigt werden.**

**1. Angaben zum Kind:**

Vor- und Zuname:..... Geburtsdatum:.....

Anschrift:.....

**2. Angaben zur Sorgeberechtigung:** (\*siehe Hinweise)

**Sorgeberechtigte/r 1:**

Vor- und Zuname:..... Geburtsdatum:.....

Anschrift:.....

Telefon:.....

Berufstätig:\*  nein  ja, und zwar

Vollzeit  Teilzeit mit \_\_\_\_ Std./Woche  geringfügig

in der Firma:.....

(bitte Nachweis mit Arbeitszeiten vom Arbeitgeber beifügen!)

**Sorgeberechtigte/r 2:**

Vor- und Zuname:..... Geburtsdatum:.....

Anschrift:.....

Telefon:.....

Berufstätig:\*  nein  ja, und zwar:

Vollzeit  Teilzeit mit \_\_\_\_ Std./Woche  geringfügig

in der Firma:.....

(bitte Nachweis mit Arbeitszeiten vom Arbeitgeber beifügen!)

**Gesamtanzahl im Haushalt lebender Kinder:** \_\_\_\_ **Alter:**

**alleinerziehend:**  nein  ja

### 3. Angaben zum Kindergarten:

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind für einen Kindergartenplatz in folgendem Kindergarten an  
(bitte gewünschtes Angebot ankreuzen):

<b>Waldkindergarten Wildniswissen Stemweder Berg Brockum</b>	<b>Spielkreis „Lütke Lüe“ Alter Markt 78 Brockum</b>	<b>DRK-Kindertagesstätte „Schatzinsel“ Stettiner Str. 43 A Lemförde</b>	<b>Ev.-luth. Kindertagesstätte „Lutherspatzen“ Stettiner Str. 43 B Lemförde</b>
<p>„Die Wurzelkinder“ Zum Berge 45</p> <p>„Die Wipfelkinder“ Kleiweg 26</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Vormittagsangebot</b> 5 Tage/Woche 08.00 - 13.00 Uhr</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Vormittagsangebot</b> 5 Tage/Woche 8.00– 12.00 Uhr</p> <p><b>Erw. Betreuungszeiten</b></p> <p><input type="checkbox"/> 7.30 – 8.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> 12.00 – 12.30 Uhr</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Vormittagsangebot</b> 5 Tage/Woche 8.00 – 12.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Vormittagsangebot</b> 5 Tage/Woche 8.00 – 13.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Vormittagsangebot</b> 5 Tage/Woche 8.00 – 14.00 Uhr (inkl. Mittagessen)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ganztagsangebot</b> 5 Tage/Woche 8.00 – 16.00 Uhr</p> <p><b>Betreuung in einer integrativen Gruppe wird</b></p> <p><input type="checkbox"/> benötigt</p> <p><input type="checkbox"/> gewünscht</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Erw. Betreuungszeiten</b></p> <p><input type="checkbox"/> 7.00 – 8.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> 7.30 – 8.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> 12.00 – 12.30 Uhr</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Vormittagsangebot</b> 5 Tage/Woche 8.00 – 12.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ganztagsangebot</b> 5 Tage/Woche 8.00 – 16.00 Uhr</p> <p><b>Erw. Betreuungszeiten</b></p> <p><input type="checkbox"/> 7.00 – 8.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> 7.30 – 8.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> 12.00 – 12.30 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> 12.00 – 13.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> 16.00 – 16.30 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> 16.00 – 17.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> 16.00 – 17.30 Uhr</p>

**Alternativwünsche:**

**Für DRK-/Ev.-luth. Kindergarten:**

- Bei Überbelegung des von mir/uns gewählten Angebotes bin ich/sind wir mit der Aufnahme zu einem anderen Angebot in dem gewünschten Kindergarten einverstanden.  
 nein                       ja

**Für alle Kindergärten:**

- Bei Überbelegung des von mir/uns gewählten Kindergartens bin ich/sind wir mit der Aufnahme zu denselben Zeiten in einem anderen Kindergarten einverstanden.  
 nein                       ja

**Alternativwunsch** (in dieser Reihenfolge)

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

- Bei Überbelegung des von mir/uns gewählten Kindergartens bin ich/sind wir mit der Aufnahme zu einem anderen Angebot in einem anderen Kindergarten einverstanden.  
 nein                       ja

**Alternativwunsch** (in dieser Reihenfolge)

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

**4. Weitere Angaben:** (\*siehe Hinweise)

- Mein/Unser Kind ist geimpft\*:  
(Abgabe des Impfpasses oder des Nachweises der Impfberatung zusammen mit dem Betreuungsvertrag!)  
 nein                       ja
- Mein/Unser Kind wird voraussichtlich im Jahr 20\_\_\_\_ eingeschult.
- Mein/Unser Kind wurde in den letzten 6 Monaten schon in einer anderen anerkannten Betreuungsform in fast der gleichen zeitlichen Betreuung betreut.\*  
 nein                       ja, und zwar in \_\_\_\_\_

**Betreuung von Geschwisterkindern:**

(sollte der zum Ausfüllen angebotene Platz nicht ausreichen, nutzen Sie bitte den Bereich bei „weitere Anmerkungen“)

- Es liegt eine gleichzeitige Betreuung von Geschwisterkindern in Kindertageseinrichtungen in der Samtgemeinde „Altes Amt Lemförde“ vor:

nein       ja

Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ KiTa: \_\_\_\_\_

- Es liegt eine gleichzeitige Betreuung von Geschwisterkindern in Kindertageseinrichtungen außerhalb der Samtgemeinde „Altes Amt Lemförde“ vor:

nein       ja

Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ KiTa: \_\_\_\_\_

- Es liegt ein gleichzeitiger Besuch von Geschwisterkindern in der Grundschule Lemförde vor:

nein       ja

Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

- Es liegt ein gleichzeitiger Besuch von Geschwisterkindern in einer anderen Grundschule vor:

nein       ja

Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

- Weitere Anmerkungen\*:

---

---

---

---

---

---

---

---