
 (Name, Vorname der / des Erziehungsberechtigten)

 (Straße, Haus-Nr.)

 (Postleitzahl, Ort)

 (Tel.-Nr. für Rückfragen; bitte mit Vorwahl)

 (Handy)

 (E-Mail-Adresse, soweit vorhanden)

Stadt Wittmund
 Kurt-Schwitters-Platz 1
 26409 Wittmund

Zutreffendes bitte nur auf den grau hinterlegten Feldern ausfüllen bzw. ankreuzen

Anmeldung meines Kindes für den Besuch einer städtischen Kindertageseinrichtung

Ich melde mein Kind

Name, Vorname:	geb. am, Geburtsort:
_____	_____
Straße, Hausnummer:	Postleitzahl, Wohnort:
_____	_____
Nationalität:	Familiensprache:
_____	_____
Name, Vorname des Vaters:	Name, Vorname der Mutter:
_____	_____
Nationalität des Vaters:	Nationalität der Mutter:
_____	_____

zum Besuch in der städtischen Kindertageseinrichtung

<input type="checkbox"/>	Ardorf	<input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> vormittags	von 08.00 Uhr bis 12.00 Uhr von 08.00 Uhr bis 13.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Blersum	<input type="checkbox"/> vormittags (Regelgruppe) <input type="checkbox"/> vormittags (Regelgruppe) <input type="checkbox"/> vormittags (Integrationsgruppe)*	von 08.00 Uhr bis 12.00 Uhr von 08.00 Uhr bis 13.00 Uhr von 08.00 Uhr bis 13.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Burhufe	<input type="checkbox"/> vormittags	von 08.00 Uhr bis 13.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Carolinensiel	<input type="checkbox"/> vormittags (Regelgruppe) <input type="checkbox"/> vormittags (Integrationsgruppe)*	von 08.00 Uhr bis 13.00 Uhr von 07.45 Uhr bis 12.45 Uhr
<input type="checkbox"/>	Robert-Koch-Straße, Wittmund	<input type="checkbox"/> ganztags (mit Mittagessen)* <input type="checkbox"/> ganztags (mit Mittagessen)* <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags	von 07.20 Uhr bis 17.00 Uhr von 07.30 Uhr bis 15.00 Uhr von 08.00 Uhr bis 12.00 Uhr von 14.00 Uhr bis 18.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe Maikäfer	<input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> vormittags (mit Mittagessen)* <input type="checkbox"/> ganztags (mit Mittagessen)*	von 07.30 Uhr bis 12.30 Uhr von 07.30 Uhr bis 14.00 Uhr von 07.30 Uhr bis 17.00 Uhr

* teilweise in den Ferien geöffnet

zum _____ an.
 gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme:

Ich wünsche außerhalb der Regelbetreuung Sonderöffnungszeiten. ja
 (Sonderöffnungszeiten werden nur bei entsprechender Nachfrage angeboten) nein

(wenn zuvor ja angekreuzt wurde) morgens von _____ Uhr bis _____ Uhr.

(wenn zuvor ja angekreuzt wurde) mittags von _____ Uhr bis _____ Uhr.

(wenn zuvor ja angekreuzt wurde) nachmittags von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Ich wünsche eine Mittagsversorgung.

(Eine Mittagsversorgung muss angeboten werden, wenn die Betreuungszeit 6 Stunden überschreitet. Sollte ein Bedarf an einer Mittagsversorgung bei einer Betreuungszeit unter 6 Stunden bestehen, so kann die Einrichtung im Einzelfall unter Würdigung ihrer Kapazitäten über eine Teilnahme an der Mittagsversorgung entscheiden. Die Anmeldung gilt grundsätzlich bis zum Ende des Kindertagesstättenbesuchs. Eine vorzeitige Abmeldung ist nur zum Ablauf eines Kindertagesstättenjahres (31.07.) möglich.)

ja
 nein

Ich habe mein Kind noch in einer anderen Kindertageseinrichtung angemeldet.

ja, in der Krippe/
Kindergarten
 nein

Sorgeberechtigt ist: Vater

Mutter

Angaben zu weiteren im Haushalt lebenden Personen

	Name, Vorname:	Geburtsdatum:
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Angaben zur Erwerbstätigkeit

	Vater	Mutter
berufstätig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
befristet:	<input type="checkbox"/> ja, bis _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bis _____ <input type="checkbox"/> nein
tägliche Arbeitszeit:	_____ Stunden	_____ Stunden

Dieser Anmeldung sind **aktuelle Arbeitszeitznachweise beider Elternteile** beizufügen. Die Stadt Wittmund behält sich vor, zum Zeitpunkt der Aufnahme ggf. eine erneute Bescheinigung anzufordern.

Gründe für eine bevorzugte Bereitstellung eines Kindergarten- bzw. Krippenplatzes:

- Elternteil ist alleinerziehend
- Kind lebt nicht dauernd bei den Eltern
- Kind hat Kontaktschwierigkeiten (bitte unten näher begründen)
- Kind ist gesundheitlich beeinträchtigt
(bitte ärztliche Bescheinigung des Gesundheitsamtes beifügen)
- zwingende wirtschaftliche Gründe, z. B. Berufstätigkeit beider Eltern
- sonstige Gründe (bitte unten näher begründen)

Raum für Begründungen und besondere Hinweise

(Ort, Datum)

(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)