



Anmeldung für einen Kita-Platz

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

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____	Betreuungszeit:
Integrative Krippengruppe (im Alter von 1 - 3 Jahren)	<input type="checkbox"/> 7:00 – 8:00 Uhr
	<input type="checkbox"/> 8:00 – 15:00 Uhr
	<input type="checkbox"/> 8:00 – 16:00 Uhr
Heilpädagogische Kindergartengruppe (im Alter von 3 Jahren bis zur Einschulung)	<input type="checkbox"/> 8:00 – 14:00 Uhr

Angaben zum Kind

Name: _____	Vorname: _____
Geburtstag: _____	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße: _____	Wohnort: _____
Nationalität: _____	Konfession: _____

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Mutter: _____	Vater: _____
Straße: _____	Straße: _____
Wohnort: _____	Wohnort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
Handy: _____	Handy: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienstand: _____	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> 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:

berufstätig: ja nein
in Ausbildung: ja nein
im Studium: ja nein
arbeitsuchend: ja nein
in Elternzeit: ja nein

Angaben zum Vater:

ja nein
ja nein
ja nein
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