

Verbindliche Anmeldung

zur Aufnahme meines/unseres Kindes
in einer Kindertagesstätte in der Stadt Neustadt a. Rbge.

Krippe

Aufnahme ab 01.08.2019

Letzter Abgabetermin: 30. November 2018

Personalien des Kindes

Mein/Unser Kind: _____, _____
Vor- und Nachname Geburtsdatum

Anschrift des Kindes: _____, _____
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

Telefon: _____ Religion: _____ Nationalität: _____

Geburtsland: _____ Muttersprache: _____ Mädchen Junge

Besonderheiten: (Allergien, Krankheiten, besonderer Förderbedarf etc.)

Anmeldung für

Krippenplatz (Aufnahmealter unter 3 Jahre)

vormittags ganztags

Für folgende Leistungen werden weitere Gebühren erhoben:

Mittagessen, soweit angeboten

Bei Bedarf von Sonderdiensten (gebührenpflichtig. Ab 3 J. bei mehr als 8 Stunden Betreuung ebenfalls gebührenpflichtig) bitte gesonderte Anmeldung in der Einrichtung ausfüllen!

integrative Betreuung

Begutachtung ist bereits erfolgt

Mein/Unser Kind benötigt eine integrative Betreuung bzw. hat einen besonderen Förderbedarf, da:

Kernstadt

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Krippe der EFG Kita „Abenteuerland“ | <input type="checkbox"/> Krippe der Ev. Kita Liebfrauen |
| <input type="checkbox"/> Krippe der AWO | <input type="checkbox"/> Krippe der Klax gGmbH „Purzelbaum“ |
| <input type="checkbox"/> Die Krümelmonster e. V. | <input type="checkbox"/> Ratzenspatz e. V. |
| <input type="checkbox"/> Ev. Kita Johannes Kita „johki“ * | <input type="checkbox"/> Krippe der EFG Kita „Regenbogenland“ |
| <input type="checkbox"/> Krippe der Ev. Johannes Kita „johki“ | <input type="checkbox"/> Kita Rübenzwerge e. V.* |
| <input type="checkbox"/> Krippe im Familienzentrum St. Peter und Paul | <input type="checkbox"/> Villa Kunterbunt e. V.* |
| <input type="checkbox"/> Krippe der Ev. Kita Johannes „Pustebblume“ | |

Stadtteile

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Krippe der Städt. Kita Bordenau | <input type="checkbox"/> Krippe der Städt. Kita Helstorf |
| <input type="checkbox"/> Kita Borstel/Nöpke* | <input type="checkbox"/> Städt. Kita Mardorf* |
| <input type="checkbox"/> Städt. Kita Büren* | <input type="checkbox"/> Ev. Kita Mariensee* |
| <input type="checkbox"/> Städt. Kita Dudensen* | <input type="checkbox"/> Krippe der Städt. Kita Poggenhagen |
| <input type="checkbox"/> Ev. Kita Eilvese* | <input type="checkbox"/> Städt. Kita Poggenhagen* |
| <input type="checkbox"/> Kita Empede-Himmelreich e. V.* | <input type="checkbox"/> Städt. Kita Scharrel* |
| <input type="checkbox"/> DRK-Kita Esperke* | <input type="checkbox"/> Städt. Kita Stöckendrebber* |
| <input type="checkbox"/> Spatzennest Hagen | <input type="checkbox"/> Städt. Kita Suttorf* |
| <input type="checkbox"/> Storchennest Hagen | <input type="checkbox"/> Städt. Kita Schneeren* |
| <input type="checkbox"/> Städt. Kita Helstorf* | |

(* in einer altersübergreifenden Gruppe)

1. Wahl: _____
bitte eintragen

2. Wahl: _____
bitte eintragen

3. Wahl: _____
bitte eintragen

Bemerkung: _____
bitte eintragen

Die Platzvergabe erfolgt ausschließlich in den Gremien der Kindertagesstätten!

Mit der Platzvergabe wird nach den Auswahlkriterien der Kita voraussichtlich im Januar 2019 begonnen.

Für den Fall, dass **Ihr Kind nicht in einer von Ihnen genannten Kita berücksichtigt werden kann**, findet eine zentrale Vermittlung durch die Stadt Neustadt am Rübenberge statt.

Ausführlichere Informationen über die Kindertagesstätten im Bereich der Stadt Neustadt a. Rbge. erhalten Sie auch im Internet unter

www.neustadt-a-rbge.de

sowie in der Broschüre "Kindertagesstätten in Neustadt a. Rbge.", welche wir für Sie bei der Stadt Neustadt a. Rbge. im Stadtbüro in der Theodor-Heuss-Straße 18, im Fachdienst Kinder und Jugend, Familien Service Büro in der Theresenstraße 4 oder ebenfalls im Internet bereithalten.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die gemachten Angaben zum Zwecke der Platzvergabe elektronisch erfasst und weiter verarbeitet sowie an die Stadt Neustadt a. Rbge. (zentrale Platzvermittlung) und andere Kindertagesstätten in Neustadt a. Rbge. weitergegeben werden dürfen.

Auf die Datenschutzerklärung der Stadt Neustadt a. Rbge. im Zusammenhang mit Ihrer Anmeldung wird hingewiesen. Diese finden Sie unter: <https://www.neustadt-a-rbge.de/internet/Leben%20in%20Neustadt/Familien/Kinderbetreuung>.

Alle Änderungen, z. B. Wegzug, Umzug, Änderungen des Familienstandes, etc. sind – auch vor der Platzvergabe – unverzüglich der Kita (1. Wahl) mitzuteilen.

Bei Falschangaben kann der Platz jederzeit seitens des Trägers gekündigt werden.

Ich/Wir erkläre/n, nur diese **eine Anmeldung** für mein/unser oben genanntes Kind im Bereich der Stadt Neustadt a. Rbge. abgegeben zu haben.

Die Hinweise zum Datenschutz habe/n ich/ wir zur Kenntnis genommen und bin/ sind einverstanden.

_____, _____
Postleitzahl, Ort Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

✂ Bitte unbedingt vollständig ausfüllen. Abschnitt verbleibt in der Einrichtung!

Name der Eltern: _____

Name des Kindes: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Datum der Anmeldung: _____

E-Mail: _____