

# Kindergartenantrag für die städtischen Kindertagesstätten in der Stadt Lehrte

(Stand 15.7.2010)

## Persönliche Angaben Angaben zum Kind:

## Eingangsvermerk:

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname/n

männlich     weiblich

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Geb.-Ort

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Krankenkasse des Kindes

\_\_\_\_\_  
Konfession

Sprachkenntnisse:  deutsch     gut     mittelmäßig     kaum     gar nicht

andere, nämlich \_\_\_\_\_

Das Kind wird mehrsprachig erzogen, nämlich \_\_\_\_\_

## Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten:

beide Elternteile sind erziehungsberechtigt

Vater / Mutter ( bitte entsprechend kennzeichnen ) ist allein erziehend

\_\_\_\_\_  
Nachname der Mutter

\_\_\_\_\_  
Nachname des Vater

\_\_\_\_\_  
Vorname der Mutter

\_\_\_\_\_  
Vorname des Vaters

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum; Ort

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum; Ort

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit/en der Mutter

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit/en des Vaters

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich

\_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich

**Angaben zur  Tagesmutter oder  anderer Betreuungsperson:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

\_\_\_\_\_  
Datum    und    Unterschrift v. beiden Erziehungsberechtigten

## Angaben zur gewünschten Betreuungsart:

Für unser/mein Kind benötige/n ich/wir folgende Betreuungszeiten:

- Vormittagsgruppe** von 08.00 bis 12.00 Uhr  
 Regelkind\*     Betreuung für 2jährige     Betreuung für 1jährige
- verlängerte Vormittagsgruppe** von 08.00 bis 14.00 Uhr ( inkl. Mittagessen )  
 Regelkind\*     Betreuung für 2jährige     Betreuung für 1jährige
- Integrationsgruppe** von 08.00 bis 14 Uhr ( inkl. Mittagessen )  
 als Regelkind\*     als beeinträchtigtes Kind ( bitte Kontakt mit der Kita aufnehmen)
- Ganztagsgruppe** von 08.00 bis 16.00 Uhr ( inkl. Mittagessen )  
 Regelkind\*     Betreuung für 2jährige     Betreuung für 1jährige
- Nachmittagsgruppe** von 13.00 bis 17.00 Uhr  
 Regelkind\*     Betreuung für 2jährige     Betreuung für 1jährige
- Hortbetreuung** von 13.00 bis 16.00 Uhr ( nur für Grundschul Kinder )

\* **Regelkinder sind Kinder die das 3. Lebensjahr vollendet haben.**

Die Inanspruchnahme des Frühdienstes ( 07.00 bis 08.00 Uhr ) und des Spätdienstes ( 12.00 bis 13.00 Uhr, 14.00 Uhr bis 15.00 Uhr bzw. 16.00 bis 17.00 Uhr ) ist nur in begründeten Fällen ( z.B. Berufstätigkeit von beiden Eltern ) möglich.

Mein/unser Kind soll vorrangig zum \_\_\_\_\_ in die Kindertagesstätte

\_\_\_\_\_   
bitte Bezeichnung der Kita eintragen

aufgenommen werden.

Sollte die Aufnahme in die gewünschte Einrichtung nicht möglich sein, wünsche ich die Aufnahme in eine der folgenden Kindertagesstätten:

1.) \_\_\_\_\_   
bitte Bezeichnung der Kita eintragen

2.) \_\_\_\_\_   
bitte Bezeichnung der Kita eintragen

3.) \_\_\_\_\_   
bitte Bezeichnung der Kita eintragen

Mein Kind ist ebenfalls bei einem anderen Kindertageträger

\_\_\_\_\_   
bitte Bezeichnung der Kita eintragen

angemeldet. Sollten Sie vorrangig Interesse an der Betreuung an einem kirchlichen Kindergarten haben und von dort eine Zusage für die gewünschte Betreuung erhalten haben, bitte ich um entsprechende Mitteilung, ob Ihr Kind von der Warteliste für den städtischen Kindergarten gestrichen werden kann.

**Um zu vermeiden, dass Gesichtspunkte bei der Entscheidung über die Aufnahme Ihres Kindes unberücksichtigt bleiben, bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen vollständig zu beantworten. Sollten sich während des Aufnahmeverfahrens Ihre persönlichen Daten ändern, bitte ich um entsprechende Mitteilung.**

1) Sind Sie berufstätig? (bei Alleinerziehenden)

ja ( bitte Anlage vom Arbeitgeber ausfüllen lassen)  nein

2.) Sind beide Elternteile berufstätig?

ja ( bitte Anlage von den Arbeitgebern ausfüllen lassen)  nein

3.) Wie viele Kinder haben Sie?

\_\_\_\_\_ Kinder im Alter von \_\_\_\_\_

3.1) Das/die Geschwisterkind/er besucht/en

den Kindergarten: \_\_\_\_\_  die Schule: \_\_\_\_\_ Klasse

wird derzeit von Eltern / Großeltern / Tagesmutter, \_\_\_\_\_ betreut

Sonstiges: \_\_\_\_\_

4.) Ist Ihr Kind vom Schulbesuch zurückgestellt?

ja  nein

5.) Sind Sie gerade zugezogen?

ja  nein

5.1.) Hatte Ihr Kind vor dem Umzug an dem alten Wohnort einen Kitaplatz?

ja  nein

6.) Gibt es in Ihrem Haushalt einen dauerhaften Pflegefall?

ja  nein

7.) Benötigt Ihr Kind ein besonderes Betreuungsangebot in der Kindertagesstätte, weil dies aus sozialen Gesichtspunkten unbedingt erforderlich ist? z.B. kaum Kontakt zu anderen Kindern, Sprachschwierigkeiten,.....

ja, welche? \_\_\_\_\_  
 nein

8.) Gibt es sonstige Gründe, die den Kindergartenbesuch dringend erfordern)

nein  
 ja, welche \_\_\_\_\_

**Auszufüllen vom Arbeitgeber!!!**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Name und Adresse des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Stadtverwaltung Lehrte  
Kindergartenverwaltung  
Gartenstraße 5  
31275 Lehrte**

**Arbeitsbescheinigung für :** \_\_\_\_\_

Herr / Frau \_\_\_\_\_ ist bei mir seit dem \_\_\_\_\_ beschäftigt.

**Ihre / seine Arbeitszeit liegt**

- derzeit  
 ab Aufnahme des Kindes in den Kindergarten

**hauptsächlich im**

- Vormittagsbereich von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Nachmittagsbereich von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Ganztagsbereich von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Nachtdienst von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Wechseldienst  
 Wochenenddienst

**Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt**

- 1 Tag  
 2 Tage  
 3 Tage  
 4 Tage  
 5 Tage oder mehr

Die / der Arbeitnehmer / in befindet sich derzeit in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis.

---

Die / der Arbeitnehmer/ in befindet sich derzeit in Elternzeit ( alt: Erziehungsurlaub ). Diese endet voraussichtlich am \_\_\_\_\_

Die / der Arbeitnehmer/ in befindet sich derzeit im Sonderurlaub und wird voraussichtlich am \_\_\_\_\_ die Arbeit wieder aufnehmen.

Es ist beabsichtigt, die / den o.g. Arbeitnehmer/in zum \_\_\_\_\_ einzustellen. ( Hierzu bitte Angaben zu o.g. Punkten )

Die / der Arbeitnehmer befindet sich derzeit in einem Arbeitsverhältnis. Dieses ist bis zum \_\_\_\_\_ befristet.

Die / der Arbeitnehmer ist als Aushilfskraft für die Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in meinem / unserem Unternehmen beschäftigt. ( Hierzu bitte Angaben zu o.g. Punkten )

---

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

**Auszufüllen vom Arbeitgeber!!!**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Name und Adresse des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Stadtverwaltung Lehrte  
Kindergartenverwaltung  
Gartenstraße 5  
31275 Lehrte**

**Arbeitsbescheinigung für :** \_\_\_\_\_

Herr / Frau \_\_\_\_\_ ist bei mir seit dem \_\_\_\_\_ beschäftigt.

**Ihre / seine Arbeitszeit liegt**

- derzeit  
 ab Aufnahme des Kindes in den Kindergarten

**hauptsächlich im**

- Vormittagsbereich von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Nachmittagsbereich von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Ganztagsbereich von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Nachtdienst von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Wechseldienst  
 Wochenenddienst

**Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt**

- 1 Tag  
 2 Tage  
 3 Tage  
 4 Tage  
 5 Tage oder mehr

Die / der Arbeitnehmer / in befindet sich derzeit in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis.

---

Die / der Arbeitnehmer/ in befindet sich derzeit in Elternzeit ( alt: Erziehungsurlaub ). Diese endet voraussichtlich am \_\_\_\_\_

Die / der Arbeitnehmer/ in befindet sich derzeit im Sonderurlaub und wird voraussichtlich am \_\_\_\_\_ die Arbeit wieder aufnehmen.

Es ist beabsichtigt, die / den o.g. Arbeitnehmer/in zum \_\_\_\_\_ einzustellen. ( Hierzu bitte Angaben zu o.g. Punkten )

Die / der Arbeitnehmer befindet sich derzeit in einem Arbeitsverhältnis. Dieses ist bis zum \_\_\_\_\_ befristet.

Die / der Arbeitnehmer ist als Aushilfskraft für die Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in meinem / unserem Unternehmen beschäftigt. ( Hierzu bitte Angaben zu o.g. Punkten )

---

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

## **Auszufüllen von Antragsteller!!!**

\_\_\_\_\_  
Name und Adresse

Lehrte, den \_\_\_\_\_

**Stadtverwaltung Lehrte  
Kindergartenverwaltung  
Gartenstraße 5  
31275 Lehrte**

Anlage zum Kindergartenantrag für mein Kind : \_\_\_\_\_

### **Erklärung:**

1. Die Angaben meines Arbeitgebers stimmen mit meinem derzeitigen Arbeitseinsatz überein. Eine Änderung meiner Arbeitsbedingungen ist vorerst nicht angedacht. Sollte dies jedoch der Fall sein, werde ich diese Änderungen sowie weitere Veränderung der persönlichen Verhältnisse der Kindergartenverwaltung umgehend mitteilen. Sollte aufgrund von falschen Angaben zur Berufstätigkeit ein Platz zugewiesen werden, der unter der Berücksichtigung der jetzigen Tatsachen nicht wäre zugewiesen worden, besteht die Möglichkeit der Umsetzung in eine andere Gruppe, evtl. mit einer anderen Betreuungsart.
2. **(Angaben sind freiwillig!)**  
Sollte es noch Unstimmigkeiten bezüglich meiner Berufstätigkeit geben ermächtige ich hiermit die Stadt Lehrte, Angaben bei meiner Krankenkasse \_\_\_\_\_ ( bitte Ihre Krankenkasse angeben ) und / oder bei meinem Arbeitgeber zu meiner Berufstätigkeit / bzw. Finanzamt \_\_\_\_\_ ( bitte zuständiges Finanzamt eintragen) einzuholen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
und Unterschrift von beiden Erziehungsberechtigten

## Anlage 1 zur Anmeldung

Diesen Vordruck bitte unbedingt zurückgeben! Er ist Bestandteil für die Aufnahmeentscheidung.)

Liebe Eltern,

bevor ich Ihr Kind in eine Kindertagesstätte aufnehme, benötige ich gem. § 2 Ziffer 9 der Benutzungssatzung der Stadt Lehrte für die Kindertagesstätten in der zur Zeit geltenden Fassung noch einige wichtige Angaben von Ihnen.

Bitte kreuzen Sie alle Antworten an die zutreffend sind.

Bei meinem Kind \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_ liegt

### A)

- eine Behinderung/Beeinträchtigung vor  Ja  Nein
- eine Sprachentwicklungsstörung/Sprachauffälligkeit vor  Ja  Nein
- eine chronische Erkrankung vor (z.B. Diabetes) vor  Ja  Nein
- eine sonstige Auffälligkeit vor  Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

### B)

- Frühförderung fand statt  Nein  Ja bis \_\_\_\_\_
- Frühförderung findet zur Zeit noch statt  Nein  Ja
- Ergotherapie fand statt  Nein  Ja bis \_\_\_\_\_
- Ergotherapie findet zur Zeit noch statt  Nein  Ja
- Es fanden andere Therapien statt  Nein  Ja

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

- Es finden zur Zeit noch Therapien statt  Nein  Ja

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

### C)

- Ein Kinderarzt wurde am \_\_\_\_\_ aufgesucht.
- Die Jugend- und Sozialmedizin Burgdorf wurde am \_\_\_\_\_ aufgesucht.
- Das Sozialpädiatrische Zentrum Hannover wurde am \_\_\_\_\_ aufgesucht.
- Eine Kinder- und Jugendpsychiatrie-Praxis wurde am \_\_\_\_\_ aufgesucht.
- Sonstige Fachärzte wurden am \_\_\_\_\_ aufgesucht.

Es bestehen folgende weitere Besonderheiten bzw. folgendes ist mir/uns aufgefallen:

\_\_\_\_\_

Wir haben an folgenden **Vorsorgeuntersuchungen** teilgenommen (bitte ankreuzen):

U1  U2  U3  U4  U5  U6  U7  U8  U9

Mein/Unser Kind ist **geimpft** worden gegen: \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind hat keine Allergien/Unverträglichkeiten

Mein/Unser Kind hat folgende Allergien/Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gegeben habe/n.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

Seite 9

## Einverständniserklärung: Bildveröffentlichung

Hiermit erkläre ich/wir, dass mein/unser Kind

\_\_\_\_\_  
(Vorname / Name / Geburtsdatum)

während ihrer/seiner Betreuungszeit ...

**...der Name an Dritte (z.B. Presse)**

Bitte zutreffendes ankreuzen

- weitergegeben werden darf.  
 nicht weitergegeben werden darf.

**...Fotos / Videoaufnahmen**

Bitte zutreffendes ankreuzen

- bei Kindergartenveranstaltungen  
- für Presseveröffentlichungen  
- für schulische Zwecke

- dürfen erstellt werden  
 dürfen nicht erstellt werden

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des 2. Sorgeberechtigten