

## Anmeldung für eine Kindertagesstätte in der Gemeinde Wathlingen

Bitte das gewünschte Betreuungsangebot ankreuzen:

Komm. Kindertagesstätte „Spatzennest“  
Sägemühlenstraße 38  
29339 Wathlingen  
Leitung: Stefanie Neumann  
05144 / 490353  
[spatzennest.wathlingen@web.de](mailto:spatzennest.wathlingen@web.de)



Ev. Kindertagesstätte „Marienkäfer“  
Kantallee 2  
29339 Wathlingen  
Leitung:  
Andreas Baumgart  
05144 / 8211  
[kts.wathlingen@evlka.de](mailto:kts.wathlingen@evlka.de)



( ) Krippe 08:00 – 13:00 Uhr (160,00 €)  
( ) Krippe 08:00 – 15:00 Uhr (224,00 €)

( ) Kindergarten 08:00 – 13:00 Uhr  
( ) Kindergarten 08:00 – 15:00 Uhr

( ) Frühdienst 07:00 – 08:00 Uhr (15,00 €)  
( ) Frühdienst 07:30 – 08:00 Uhr (7,50 €)

( ) Spätdienst 15:00 Uhr – 16:00 Uhr (15,00 €)  
(nur für Kindergarten)

( ) Krippe 07:00 – 16:00 Uhr (288,00 €)

( ) Kindergarten 08:00 – 13:00 Uhr  
( ) Kindergarten 08:00 – 16:00 Uhr

( ) Integrationsgruppe 08:00 – 16:00 Uhr

( ) Frühdienst 07:00 – 08:00 Uhr (15,00 €)

( ) Spätdienst 16:00 – 17:00 Uhr (15,00 €)  
(nur für Kindergarten)

Vor- und Zuname des Kindes:		<input type="checkbox"/> ♂  <input type="checkbox"/> ♀
Geburtsdatum:		
Vor- und Zuname(n) der Erziehungsberechtigten:		
Anschrift:		
Telefonnummern:	Festnetz: Mobil:	
E-Mail-Adresse:		

Das Kind lebt...

( ) bei beiden Eltern (gemeinsamer Haushalt)  
( ) bei der Mutter  
( ) bei dem Vater

( ) alleine sorgeberechtigt  
( ) alleine sorgeberechtigt

Geschwister des angemeldeten Kindes:

1. Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
2. Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
3. Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Besuchen die Geschwisterkinder derzeit eine Kindertagesstätte?

( ) Nein

( ) Ja, folgende Kita: \_\_\_\_\_

Da der Rechtsanspruch auf einen Platz in der Kindertagesstätte lediglich die Aufnahme eines Kindes in einer der Kindertagesstätten der Gemeinde Wathlingen vorsieht, unabhängig vom Wunsch der Eltern auf eine bestimmte Einrichtung und Betreuungszeit, kann eine Gewähr für die Aufnahme in der von den Eltern vorrangig gewünschten Kita nicht gegeben werden.

Die Aufnahme soll erfolgen ab: \_\_\_\_\_

Besondere Gründe für die Aufnahme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Bitte geben sie z.B. alleinerziehend, berufstätig oder andere Gründe an.)

**Ein aktueller Nachweis über die Berufstätigkeit ist der Anmeldung beizufügen.**

Aufnahmekriterien:

Die Plätze in der Krippe werden in der Reihenfolge der hier genannten Kriterien vergeben:

- nachgewiesene Berufstätigkeit/Studium/Schule beider Eltern oder nachgewiesene Berufstätigkeit/Studium/Schule der/des alleine Sorgeberechtigten
- nachgewiesene Berufstätigkeit/Studium/Schule eines Elternteils
- Umfang Berufstätigkeit/Studium/Schule (Vollzeit, Teilzeit)
- besondere familiäre Situation (schwere Erkrankung in der Familie, alleinerziehend, Anzahl Kinder im Haushalt)

Die Plätze im Kindergarten werden in der Reihenfolge der hier genannten Kriterien vergeben:

- nachgewiesene Berufstätigkeit/Studium/Schule beider Eltern oder nachgewiesene Berufstätigkeit/Studium/Schule der/des alleine Sorgeberechtigten
- nachgewiesene Berufstätigkeit/Studium/Schule eines Elternteils
- Umfang Berufstätigkeit/Studium/Schule (Vollzeit, Teilzeit)
- besondere familiäre Situation (schwere Erkrankung in der Familie, alleinerziehend, Anzahl Kinder im Haushalt)
- Kind ist bereits Krippenkind in der Einrichtung
- Alter des Kindes

Ich / Wir erkenne(n) die Aufnahmekriterien der Kindertagesstätten an. Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Daten z.B. bei einer eventuellen Vollbelegung der von uns gewünschten Kindertagesstätte an die andere Kindertagesstätte weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Vermerk der Kindergartenleitung:

( ) Zusage erteilt am \_\_\_\_\_  
( ) Absage erteilt am \_\_\_\_\_

---

**Hinweis zur Datenschutz-Grundverordnung**

Die Datenschutzhinweise wurden zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten