

Voranmeldung für das Kita - Jahr 2024/ 2025 (01.08.2024– 31.07.2025)

Ich wünsche die Aufnahme meines Kindes in einer Kindertagesstätte (Kita) oder Krippe der Samtgemeinde Flotwedel.
Für die Aufnahme in der Waldgruppe ist es erforderlich, dass Ihr Kind windelfrei ist.

- Bockelskamp:** Kita Bockelskamp (DRK)
- Bröckel:** Kita Bröckel (ev.-luth.) **Krippe** Bröckel (ev.-luth.)
- Bröckel:** Kita Bröckel (AWO) **Krippe** Bröckel (AWO)
- Eicklingen:** Kita Eicklingen (DRK) **Krippe** Eicklingen (AWO)
- Eicklingen:** Kita Eickl. (DRK) 10er Gruppe **Krippe** Eicklingen (DRK)
 Kita Eickl. (DRK) 25er Gruppe
- Langlingen:** Kita Langlingen (ev.-luth.) **Krippe** Langlingen (ev.-luth.)
- Langlingen:** Kita Langlingen (DRK)
- Offensen:** Kita Offensen (DRK)
- Wienhausen:** Kita Wienhausen (DRK) **Krippe** Wienhausen (DRK)
- Wienhausen:** Kita Waldgruppe (DRK) **Krippe** Wienhausen, alte Voba (DRK)
- Wienhausen:** Kita Waldmeister (DRK)

Name, Vorname des Kindes			
Geburtsdatum	Nationalität	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Konfession (freiwillige Angabe)
Name, Vorname der Eltern bzw. der Sorgeberechtigten			
<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinstehend <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft			
Anschrift		Telefon / E-Mail	

Bitte das Gewünschte ankreuzen:

- Kindergarten:** 3 - 6 Jahre **Bockelskamp** und **Offensen** 2- 6 Jahre
- Integration Eicklingen:** 3 - 6 Jahre
- Krippe:** unter 3 Jahren
- Vormittags:** 08.00 – 12.00 / 13.00 Uhr
- Ganztags:** 07.00 / 08.00 – 15.00 / 16.00 Uhr
- Ganztags Waldgruppe:** 09.00 - 17.00 Uhr
- Integration:** 07.30 - 14.30 Uhr
- Frühdienst**
- Mittagsdienst**

Aufnahme ab:	2.Einrichtungswunsch:	Andere Bedarfe:
--------------	-----------------------	-----------------

Sollten nicht genügend Plätze vorhanden sein, wird ein Auswahlverfahren nach der geltenden Punkteregelung der Samtgemeinde Flotwedel zur Vergabe stattfinden.

Aus folgenden Gründen bitte ich, meine Aufnahme vorrangig zu berücksichtigen:	
<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> Vater berufstätig
<input type="checkbox"/> Mutter berufstätig	<input type="checkbox"/> andere Gründe:

Datum, Unterschrift

Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular bis zum 08.12.2023 zu den aushängenden Zeiten bei der Kita – Leitung persönlich ab!