

## Voranmeldung für das Kita -Jahr 2022/ 2023 (01.08.2022 – 31.07.2023)

Ich wünsche die Aufnahme meines Kindes in einer Kindertagesstätte (Kita) oder Krippe der Samtgemeinde Flotwedel.

- |                     |                          |                             |                          |                                      |
|---------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| <b>Bockelskamp:</b> | <input type="checkbox"/> | Kita Bockelskamp (DRK)      | <input type="checkbox"/> | <b>Krippe</b> Bröckel (AWO)          |
| <b>Bröckel:</b>     | <input type="checkbox"/> | Kita Bröckel (ev.-luth.)    | <input type="checkbox"/> | <b>Krippe</b> Bröckel (ev.-luth.)    |
| <b>Eicklingen:</b>  | <input type="checkbox"/> | Kita Eicklingen (DRK)       | <input type="checkbox"/> | <b>Krippe</b> Eicklingen (DRK)       |
| <b>Langlingen:</b>  | <input type="checkbox"/> | Kita Langlingen (ev.-luth.) | <input type="checkbox"/> | <b>Krippe</b> Langlingen (ev.-luth.) |
| <b>Langlingen:</b>  | <input type="checkbox"/> | Kita Langlingen (DRK)       |                          |                                      |
| <b>Offensen:</b>    | <input type="checkbox"/> | Kita Offensen (DRK)         |                          |                                      |
| <b>Wienhausen:</b>  | <input type="checkbox"/> | Kita Wienhausen (DRK)       | <input type="checkbox"/> | <b>Krippe</b> Wienhausen (DRK)       |
| <b>Wienhausen:</b>  | <input type="checkbox"/> | Kita Waldgruppe (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

### Bitte das Gewünschte ankreuzen:

- |                          |                                |   |
|--------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>Kindergarten:</b>           | 3 – 6 Jahre, Bockelskamp und Offensen 2 – 6 Jahre |
| <input type="checkbox"/> | <b>Integration Eicklingen:</b> | 3 – 6 Jahre                                       |
| <input type="checkbox"/> | <b>Krippe:</b>                 | unter 3 Jahren                                    |
| <input type="checkbox"/> | <b>Vormittags:</b>             | 08.00 – 12.00/13.00 Uhr                           |
| <input type="checkbox"/> | <b>Ganztags:</b>               | 07.00/08.00 – 15.00 /16.00 Uhr                    |
| <input type="checkbox"/> | <b>Integration:</b>            | 07.30-14:30 Uhr                                   |
| <input type="checkbox"/> | <b>Frühdienst:</b>             | <input type="checkbox"/> <b>Mittagsdienst</b>     |

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 im Januar 2022 zu den aushängenden Zeiten bei der Kita – Leitung persönlich ab!**

**Angaben zur Aufnahme in eine Krippen- oder Kindergartengruppe 2022 / 2023**

(beachten Sie hierzu bitte die aushängenden Aufnahmekriterien)

**Einzelkind:** Ja  Nein

**Geschwisterkinder, die nach den Sommerferien die Grundschule oder eine KiTa am Vormittag besuchen:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

**Geschwisterkinder, die nach den Sommerferien eine sonstige allgemeinbildende Schule besuchen:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

**Geschwisterkinder, die zuvor nicht genannt sind:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

**Vor Umzug Kindergartenbesuch:**

vormittags       nachmittags       kein Besuch

**Andere soziale Gründe:**

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

....., den.....

.....

( Unterschrift der Sorgeberechtigten)

**Angaben zur Aufnahme in eine Krippen-/Kindergartengruppe / KiTa-Jahr 2022/ 2023**

**Name des Kindes** \_\_\_\_\_

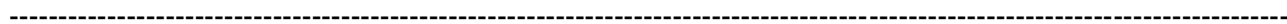
**Berufstätigkeit der Eltern/ Sorgeberechtigten**

(bei eheähnlicher Gemeinschaft auch die des Partners)

Mutter           • Ja                                  • Nein  
                  • Elternzeit bis: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: Montag \_\_\_\_\_  
von - bis Dienstag \_\_\_\_\_  
Mittwoch \_\_\_\_\_  
Donnerstag \_\_\_\_\_  
Freitag \_\_\_\_\_

Bestätigung durch den Arbeitgeber  
(Anschrift/ Stempel und Unterschrift): \_\_\_\_\_



**Angaben zur Aufnahme in eine Krippen-oder Kindergartengruppe 2022 / 2023**

**Name des Kindes** \_\_\_\_\_

**Berufstätigkeit der Eltern/ Sorgeberechtigten**

(bei eheähnlicher Gemeinschaft auch die des Partners)

Vater           • Ja                                  • Nein  
                  • Elternzeit bis: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: Montag \_\_\_\_\_  
von - bis Dienstag \_\_\_\_\_  
Mittwoch \_\_\_\_\_  
Donnerstag \_\_\_\_\_  
Freitag \_\_\_\_\_

Bestätigung durch den Arbeitgeber  
(Anschrift/ Stempel und Unterschrift): \_\_\_\_\_