

# Anmeldung für Kindertageseinrichtungen in Laboe

Name, Vorname der Eltern: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. tagsüber: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich Geb. Dat. des Kindes: \_\_\_\_\_

**Gewünschter Aufnahmetermin:** \_\_\_\_\_

**Gewünschte Betreuungszeit montags bis freitags jeweils:**

**von: \_\_\_\_\_ Uhr (frühestens 7:30 Uhr) bis \_\_\_\_\_ Uhr (spätestens 16:00 Uhr)**

**Bitte beachten Sie die Öffnungszeiten der jeweiligen Kindertagesstätten**

- Mein Kind besucht bereits folgende Kindertagesstätte / Tagespflegeperson:  
*Name der Einrichtung:* \_\_\_\_\_  Vormittagsgruppe  Ganztagsgruppe  
\_\_\_\_\_  Nachmittagsgruppe

Ich / wir melde(n) meine(n) / unsere(n) Tochter / Sohn zur Aufnahme in folgende Laboer Kindertageseinrichtungen mit folgender Wunschrangfolge an:

(Dem von Ihnen bevorzugten Angebot geben Sie die Ziffer 1, Ihrem Zweitwunsch die Ziffer 2 usw. - Ziffern bitte im  eintragen)

- Ev. Luth. Kindergarten „Kleiner Anker“  
(unter 3 J. & über 3 J.; 7:30 – 16:00 Uhr; die Betreuungszeit bis 16:00 Uhr wird nur bei einer ausreichenden Anzahl von Anmeldungen angeboten)
- DRK-Kindertagesstätte  
(unter 3 J. & über 3 J.; 07:30 – 16:00 Uhr)
- AWO Kindertagespflegeeinrichtung „Die Kiebitze“  
(unter 3 J.; 07:30 – 16:00 Uhr)
- --

Anzeige nach § 25 a Kindertagesstättengesetz Schleswig-Holstein:

- Keines dieser Angebote ist für mich/uns bedarfsgerecht (**ggf. bitte Vordruck: Anzeige der beabsichtigten Nutzung einer KiTa außerhalb meiner / unserer Wohnortgemeinde ausfüllen**)

Gründe bzw. eigener Bedarf (zeitlich und/oder pädagogisch):

\_\_\_\_\_

- Ich habe/werde mein Kind daher in folgende Kindertageseinrichtung außerhalb Laboes angemeldet / anmelden:

\_\_\_\_\_

Geschwisterkinder besuchen bereits folgende Einrichtung:

(Anzahl) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(bitte nennen, ggf. auch Vor- oder Nachmittagsgruppe)

- Die Geschwister sollen nach Möglichkeit die gleiche Einrichtung besuchen
- Die Geschwister sollen nach Möglichkeit **nicht** die gleiche Einrichtung besuchen

Mein / Unser Kind braucht aus folgenden Gründen einen:

Vormittagsplatz  Ganztagsplatz

**(Die folgenden Angaben müssen nachgewiesen werden!)**

beide Elternteile sind  vormittags /  nachmittags berufstätig

*Bitte unbedingt Berufstätigkeitsnachweise für beide Elternteile vorlegen*

ich bin alleinerziehend und  vormittags /  nachmittags berufstätig

*Bitte unbedingt Berufstätigkeitsnachweise vorlegen*

ich / wir nehmen eine Erwerbstätigkeit auf: *Bitte unbedingt Berufstätigkeitsnachweis beifügen*

ich / wir sind Arbeitssuchend: *Bitte unbedingt Bestätigung der Agentur für Arbeit beifügen*

ich / wir befinden uns in einer beruflichen Bildungsmaßnahme / Schulausbildung /  
Hochschulausbildung: *Bitte unbedingt Ausbildungsbescheinigung beifügen*

ich / wir beziehen Leistungen nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II) *Bitte unbedingt  
Bescheid des Jobcenters beifügen*

besondere familiäre und/oder pädagogische Gründe: *(bitte angeben u. geeignet nachweisen)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich/wir versichere/versichern die Richtigkeit meiner/unserer vorstehenden Angaben.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass zum Zweck der Bedarfsplanungen und Platzvergabe meine/unsere personenbezogenen Daten und die meines/unseres Kindes zwischen den in der Anmeldung genannten Kindertagesstätten und dem Amt Probstei ausgetauscht werden können. Die Daten werden zum Zweck der Planung, Versorgung und Statistik erhoben. Sofern mir/uns in einer meiner/unserer Wunschrichtungen zeitnah kein Betreuungsplatz für mein Kind angeboten werden kann, können meine Daten vom Amt Probstei verwendet werden, um zu prüfen, ob ggf. in anderen Einrichtungen ein passendes Angebot zur Verfügung steht.

Ich/wir wurde/n darüber informiert, dass der Austausch der Daten nur für die vorgenannten Zwecke erfolgen darf und dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachtet werden. Nach Beendigung des Besuches meines/unseres Kindes in der Einrichtung werden die Daten vernichtet.

\_\_\_\_\_

- Ort, Datum -

\_\_\_\_\_

- Unterschrift -

Anmeldung zurück an:

(Eingangsstempel)

Amt Probstei

z. H. Fr. Köhler-Korittke

Knüll 4

24217 Schönberg

oder an eine Kindertageseinrichtung Ihrer Wahl.