

**ANTRAG
AUF AUFNAHME IN DIE KINDERGARTENGRUPPE
DER KINDERTAGESSTÄTTE WIRBELWIND IN DER ORTSCHAFT SILLIUM**

Es wird hiermit die Aufnahme meines Kindes

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

wohnhaft in

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

in den Kindergarten in der Ortschaft Sillium beantragt.

Gewünschter Aufnahmeterrmin: _____

- Gewünschte Betreuungszeit:
- 8.00 – 13.00 Uhr
 - 8.00 – 14.00 Uhr (mit Mittagessen, zuzüglich 62 € mtl.)
 - 8.00 – 15.00 Uhr (mit Mittagessen, zuzüglich 62 € mtl.)
 - 8.00 – 16.00 Uhr (mit Mittagessen, zuzüglich 62 € mtl.)
 - Frühdienst ab 7.30 Uhr

Bis zu 8 Stunden Betreuung sind gebührenfrei; darüberhinausgehende Betreuungszeit kostet 24,50 € pro ½ Stunde.

- Berufstätigkeit/-ausbildung oder Förderungsmaßnahme nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) der Eltern zum Zeitpunkt der Aufnahme (Bescheinigung!) Vater Mutter

- Mutter/Vater alleinerziehend ja nein
- Geschwisterkinder bereits in einer Kindertagesstätte: nein ja, Kita: _____
- Sozialer Härtefall (z.B. Krankheit, besondere Pflegesituation) _____
- Weitere besondere Gründe z.B. beschäftigungssuchend gemeldet (Bescheinigung!) _____

Name/n, Vorname/n der/des Sorgeberechtigten: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail (für eine Eingangsbestätigung des Antrags): _____

Bitte beachten Sie:

- Die Vergabe der Kindergartenplätze erfolgt in erster Linie nach dem Alter der Kinder.
- Voraussetzung ist der 1. Wohnsitz in der Gemeinde Holle. In Ausnahmefällen können mit Zustimmung der Wohnsitzgemeinde auch auswärtige Kinder aufgenommen werden.
- Die Aufnahme kann nur erfolgen, wenn ein Impfschutz oder Immunität gegen Masern nachgewiesen wird.

Sie erhalten ca. 3 Monate vor der Aufnahme einen entsprechenden Bescheid.

Ort, Datum

Unterschrift