ANTRAG
AUF AUFNAHME IN DIE **KRIPPENGRUPPE**
DER KINDERTAGESSTÄTTE HACKENSTEDTER FÜCHSE

Es wird hiermit die Aufnahme meines Kindes

_____ _____
Name, Vorname Geburtsdatum

wohnhaft in

_____ _____
Straße, Hausnummer PLZ, Ort

in die Krippengruppe der Kindertagesstätte Hackenstedt beantragt.

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Gewünschte Betreuungszeit: ☐ 8.00 - 14.00 Uhr
☐ 8.00 - 16.00 Uhr (inkl. Mittagessen)
+ Frühdienst ☐ ab 7.00 Uhr ☐ ab 7.30 Uhr

Berufstätigkeit/-ausbildung der Eltern zum Zeitpunkt der Aufnahme: ☐ Vater ☐ Mutter

Mutter/Vater alleinerziehend ☐ ja ☐ nein

Geschwisterkinder bereits in einer Kindertagesstätte: ☐ nein ☐ ja, Kita _____

Sozialer Härtefall (z.B. Krankheit, besondere Pflegesituation, Scheidung) _____

Name, Vorname der/des Sorgeberechtigten: _____

Telefon: _____

Bitte beachten Sie: Die Vergabe der Betreuungsplätze erfolgt in erster Linie nach dem Alter der Kinder und dem Wohnort. Voraussetzung ist der 1. Wohnsitz in der Gemeinde Holle. In Ausnahmefällen können mit Zustimmung der Wohnsitzgemeinde auch auswärtige Kinder aufgenommen werden.

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

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift