

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

Es wird hiermit die Aufnahme meines Kindes

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

wohnhaft in

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

in die Krippengruppe der Kindertagesstätte Hackenstedt beantragt.

Gewünschter Aufnahmeterrmin: _____

Gewünschte Betreuungszeit: 8.00 - 14.00 Uhr (Gebühr: 235,00 € + 56 € Verpflegung)

8.00 - 16.00 Uhr (Gebühr: 333,00 € + 56 € Verpflegung)

Frühdienst ab 7.30 Uhr (zuzüglich 24,50 €)

- 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