

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 Aufnahmetermi n: _____

- Gewünschte Betreuungszeit:
- ☐ 8.00 – 13.00 Uhr
 - ☐ 8.00 – 15.00 Uhr (mit Mittagessen, zuzüglich 52 € mtl.)
 - ☐ 8.00 – 16.00 Uhr (mit Mittagessen, zuzüglich 52 € mtl.)
 - ☐ Frühdienst ab 7.30 Uhr

Bis zu 8 Stunden Betreuung sind gebührenfrei; darüber hinausgehende 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