

Bearbeitungsvermerk	Eingang:	In EDV erfasst am:
---------------------	----------	--------------------

AUFNAHMEANTRAG in städtische Kindertagesstätten

(Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen!)

1 Angaben zum Kind, das betreut werden soll

Vorname (Rufname)		Nachname	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Staatsangehörigkeit		Leibliches Kind <input type="checkbox"/> zu 2 <input type="checkbox"/> zu 3	
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort

In der Familie vorrangig gesprochene Sprache Deutsch Nicht deutsch
 Ausländische Herkunft mindestens eines Elternteiles Ja Nein
 Status: asylsuchend bzw. anerkannte Flüchtlinge

2 Angaben zur Mutter (wenn mit dem Kind zusammen lebend)

Vorname (Rufname)		Nachname	
Geburtsdatum	Familienstand	Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> weiblich	Staatsangehörigkeit
E-Mail (Angabe freiwillig)			
Privat	Telefonisch erreichbar Mobil		Beruflich

3 Angaben zum Vater (wenn mit dem Kind zusammen lebend)

Vorname (Rufname)		Nachname	
Geburtsdatum	Familienstand	Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> männlich	Staatsangehörigkeit
Privat	Telefonisch erreichbar Mobil		Beruflich

4 Angaben zum / zur Lebenspartner / Lebenspartnerin (wenn mit der Mutter / dem Vater des Kindes zusammen lebend)

Vorname (Rufname)		Nachname	
Geburtsdatum	Geschlecht	Staatsangehörigkeit	
	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Telefonisch erreichbar			
Privat	Mobil	Beruflich	

5 Angaben zu weiteren Kindern (wenn sie mit 1 bis 4 zusammen lebend)

Die Angabe ist erforderlich, damit Geschwisterkinder möglichst in der gleichen Kindertagesstätte aufgenommen werden können.

Geschwisterkind 1

Vorname (Rufname)		Nachname	
Geburtsdatum	Geschlecht	Staatsangehörigkeit	
	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Wird derzeit betreut			
<input type="checkbox"/> zuhause durch <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3 oder <input type="checkbox"/> 4.			
<input type="checkbox"/> durch die Tagespflegeperson Frau /Herrn _____.			
<input type="checkbox"/> in der Kindertagesstätte _____.			
<input type="checkbox"/> im Schulhort / beim Schulverein / in der OGGS _____.			
<input type="checkbox"/> _____.			

Geschwisterkind 2

Vorname (Rufname)		Nachname	
Geburtsdatum	Geschlecht	Staatsangehörigkeit	
	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Wird derzeit betreut			
<input type="checkbox"/> zuhause durch <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3 oder <input type="checkbox"/> 4.			
<input type="checkbox"/> durch die Tagespflegeperson Frau /Herrn _____.			
<input type="checkbox"/> in der Kindertagesstätte _____.			
<input type="checkbox"/> im Schulhort / beim Schulverein / in der OGGS _____.			
<input type="checkbox"/> _____.			

Weitere Geschwisterkinder ggf. auf einem gesonderten Blatt beifügen.

6 Betreuungswünsche

Bitte sorgfältig ausfüllen. Bedenken Sie bitte, dass in den städtischen Kindertagesstätten eine Betreuung Halbtags für Krippenkinder nicht möglich ist. Sollte eine Betreuung $\frac{3}{4}$ -tags oder Ganztags gewünscht werden, wird ein Nachweis über einen entsprechenden Bedarf (Berufstätigkeit oder andere Gründe) von den Personen zu 2 und zu 3 bzw. ggfs. zu 4 der Haushaltsgemeinschaft benötigt. Bitte nutzen Sie dafür die Anlage 1 zu diesem Antrag.

Sollte bei der Platzvergabe ein entsprechender Nachweis nicht vorliegen, kann eine Berücksichtigung bei diesen Betreuungsformen nur nachrangig erfolgen.

KRIPPENKINDER (1 bis 3 Jahre)

Bitte geben Sie an, ab wann Sie eine Betreuung wünschen. Bedenken Sie bitte, dass zu Beginn des Kindergartenjahres (01.08.), die Chancen einen Krippenplatz in einer der angemeldeten Kindertagesstätten zu bekommen, besser sind. Erfahrungsgemäß erfolgen zum 01.08. die meisten Neuaufnahmen.

ab dem vollendeten 1. Lebensjahr ab dem darauf folgenden 01.08.

ab dem vollendeten 2. Lebensjahr ab dem darauf folgenden 01.08.

ab dem **(bei abweichendem Aufnahmewunsch)**

Vor der jeweiligen Kindertagesstätte können Sie uns die Reihenfolge der Priorität, in welche Kindertagesstätte Ihr Kind vorrangig aufgenommen werden soll, mitteilen. Sollte keine Auswahl getroffen werden, wird vom Fachbereich Kindertagesstätten eine beliebige Reihenfolge festgelegt. (Beispiel: 2 Kita Friedrichsgabe; 1 Kita Forstweg; 3 Tannenhof-Kita)

Ganztags (06.30 – 17.30 Uhr) **$\frac{3}{4}$ -tags (06.30 – 15.00 Uhr)**

__ Kita Friedrichsgabe

__ Kita Forstweg

__ Kita Forstweg

__ Kita Wichtelhöhle

__ Kita Pellworminsel

__ Kita Wichtelhöhle

Ich habe nur folgenden Bedarf
(nur für Kindergartenbedarfsplanung):

__ Kita Storchengang

Vormittags (06.30 – 13.00 Uhr)

__ Tannenhof-Kita

Nachmittags (13.30 – 17.30 Uhr)

__ Kita Ministerne

ELEMENTARKINDER (3 bis 6 Jahre)

Bitte geben Sie an, ab wann Sie eine Betreuung wünschen. Bedenken Sie bitte, dass zu Beginn des Kindergartenjahres (01.08.), die Chancen einen Kindergartenplatz in einer der angemeldeten Kindertagesstätten zu bekommen, besser sind. Erfahrungsgemäß erfolgen zum 01.08. die meisten Neuaufnahmen.

ab dem vollendeten 3. Lebensjahr ab dem darauf folgenden 01.08.

ab dem **(bei abweichendem Aufnahmewunsch)**

Vor der jeweiligen Kindertagesstätte können Sie uns die Reihenfolge der Priorität, in welche Kindertagesstätte Ihr Kind vorrangig aufgenommen werden soll, mitteilen. Sollte keine Auswahl getroffen werden, wird vom Fachbereich Kindertagesstätten eine beliebige Reihenfolge festgelegt. (Beispiel: 2 Kita Friedrichsgabe; 1 Kita Forstweg; 3 Tannenhof-Kita)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ganztags (06.30 – 17.30 Uhr) | <input type="checkbox"/> ¾-tags (06.30 – 15.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Kita Friedrichsgabe | <input type="checkbox"/> Kita Forstweg |
| <input type="checkbox"/> Kita Forstweg | <input type="checkbox"/> Kita Wichtelhöhle |
| <input type="checkbox"/> Kita Pellworminsel | <input type="checkbox"/> Wald ¾-tags (06.30 – 15.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Kita Wichtelhöhle | <input type="checkbox"/> Kita Storchengang |
| <input type="checkbox"/> Kita Storchengang | |
| <input type="checkbox"/> Tannenhof-Kita | |
| <input type="checkbox"/> Kita Sternschnuppe | |
| <input type="checkbox"/> Vormittags (06.30 – 13.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> Nachmittags (13.30 – 17.30 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Kita Friedrichsgabe | <input type="checkbox"/> Kita Wichtelhöhle |
| <input type="checkbox"/> Kita Pustebblume | |
| <input type="checkbox"/> Kita Pellworminsel | |
| <input type="checkbox"/> Kita Wichtelhöhle | |

7 Integrative Betreuung

Ist eine integrative Betreuung erforderlich?

- nein ja, Art der Beeinträchtigung: _____

8 Berufstätigkeit (auch Ausbildung, Studium, Qualifikationsmaßnahme)

Mutter / Lebenspartnerin

- nein beschäftigt mit _____ Stunden/Woche.

Vater / Lebenspartner

- nein beschäftigt mit _____ Stunden/Woche.

8.1 Angaben zur Arbeitsstätte

Mutter / Lebenspartnerin

Anschrift der Arbeitsstätte:

Straße, Haus-Nr.: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Die Fahrtzeit zur Arbeitsstätte beträgt _____ Minuten.

Art des Verkehrsmittels:

- PKW öffentliche Verkehrsmittel Sonstiges _____

Vater / Lebenspartner	
<u>Anschrift der Arbeitsstätte:</u>	
Straße, Haus-Nr.: _____	
Postleitzahl, Ort: _____	
Die Fahrtzeit zur Arbeitsstätte beträgt _____ Minuten.	
<u>Art des Verkehrsmittels:</u>	
<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	

9 Elternzeit

Mutter / Lebenspartnerin	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt / geplant vom _____ bis _____
Vater / Lebenspartner	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt / geplant vom _____ bis _____

9.1 Berufstätigkeit während der Elternzeit

Mutter / Lebenspartnerin	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt / geplant vom _____ bis _____ mit _____ Stunden/Woche.
Vater / Lebenspartner	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt / geplant vom _____ bis _____ mit _____ Stunden/Woche.

9.2 Berufstätigkeit nach der Elternzeit

Mutter / Lebenspartnerin	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt / geplant vom _____ bis _____ mit _____ Stunden/Woche.
Vater / Lebenspartner	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> beantragt / geplant vom _____ bis _____ mit _____ Stunden/Woche.

Bitte denken Sie daran, die zum Aufnahmewunsch bestehende / geplante Berufstätigkeit unaufgefordert mit der Anlage 1 nachzuweisen.

Die Nachweise müssen spätestens drei Monate vor dem Aufnahmewunsch und für die Aufnahme zum 01.08. eines Jahres spätestens bis zum 28.02. des Jahres beim Fachbereich Kindertagesstätten vorliegen. Nur dann kann Ihre Berufstätigkeit bei der Platzvergabe mit berücksichtigt werden.

Sollte bei der Platzvergabe ein entsprechender Nachweis nicht vorliegen, kann eine Berücksichtigung der Berufstätigkeit bei der Platzvergabe nicht erfolgen.

9 Anlagen

Die Anlage 1 zum Aufnahmeantrag in städtische Kindertagesstätten (Arbeitgeberbescheinigung)

- ist beigefügt für
- die Mutter den Vater den Lebenspartner / die Lebenspartnerin
- wird nachgereicht für (Nicht vergessen! Eine gesonderte Aufforderung erfolgt nicht!)
- die Mutter den Vater den Lebenspartner / die Lebenspartnerin

10 Bemerkungen

Hier haben Sie die Möglichkeit uns ggfs. zusätzliche Informationen mitzuteilen (z.B. besondere soziale und / oder pädagogische Gründe).

Erklärung:

Die Satzung für die Kindertageseinrichtungen der Stadt Norderstedt in der jeweils gültigen Fassung wurde mir / uns ausgehändigt bzw. habe ich / haben wir auf der Internetseite der Stadt Norderstedt eingesehen. Mit der Aufnahme erkenne ich sie als für mich / uns verbindlich an. Diese Satzung ist Grundlage für die Aufnahme in eine städtische Kindertageseinrichtung.

Die zur verwaltungs- und kassenmäßigen Abwicklung sowie die für eine Warteliste benötigten Daten werden bei der Aufnahme des Kindes in den Datenbestand der Stadt Norderstedt gespeichert.

Wenn eine integrative Betreuung erforderlich ist, bin ich / sind wir mit einem Abgleich meiner / unserer Daten mit der Beratungsstelle für Integration einverstanden.

Mit der vorgenannten Verwendung meiner / unserer Daten bin ich / sind wir einverstanden.

Norderstedt, _____
Datum

Unterschrift(en) des / der Erziehungsberechtigten

Anlage 1

zum Aufnahmeantrag in städtische Kindertagesstätten

Vorname und Name des Kindes _____

1 Angaben zum Arbeitsverhältnis

Frau / Herr _____, geb. am _____

ist in meiner / unserer Firma

unbefristet ab dem _____ mit _____ Stunden/Woche
beschäftigt.

befristet ab dem _____ bis zum _____
mit _____ Stunden/Woche beschäftigt.

Es erfolgt eine Beschäftigung während der Elternzeit vom _____ bis
_____ mit _____ Stunden/Woche.

Die Arbeitsaufnahme erfolgt nach Beendigung der Elternzeit ab dem
_____ mit _____ Stunden/Woche.

2 Angaben zur täglichen Arbeitszeit

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

Schichtdienst, ggf. Schichtplan beifügen bzw. näher erläutern:

3 Angaben zur Arbeitsstätte (Adresse)

Straße, Haus-Nr.: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift

Anlage 1**zum Aufnahmeantrag in städtische Kindertagesstätten**

Vorname und Name des Kindes _____

1 Angaben zum Arbeitsverhältnis

Frau / Herr _____, geb. am _____

ist in meiner / unserer Firma

 unbefristet ab dem _____ mit _____ Stunden/Woche
beschäftigt.

 befristet ab dem _____ bis zum _____
mit _____ Stunden/Woche beschäftigt.

 Es erfolgt eine Beschäftigung während der Elternzeit vom _____ bis
_____ mit _____ Stunden/Woche.

 Die Arbeitsaufnahme erfolgt nach Beendigung der Elternzeit ab dem
_____ mit _____ Stunden/Woche.
2 Angaben zur täglichen Arbeitszeit

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

 Schichtdienst, ggf. Schichtplan beifügen bzw. näher erläutern:

3 Angaben zur Arbeitsstätte (Adresse)

Straße, Haus-Nr.: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Ort, Datum_____
Firmenstempel und Unterschrift