



## Westerstede

Stadt Westerstede  
Amt für Bildung und Leben  
Am Markt 2  
26655 Westerstede  
kita-verwaltung@westerstede.de

Öffnungszeiten:  
Montags bis freitags: 8.30 Uhr - 12.00 Uhr  
oder nach telefonischer Terminabsprache  
(04488 – 55 402)

Eingang am:

### ANTRAG AUF VERMITTLUNG EINES KINDERBETREUUNGSPLATZES

zum Kita-Jahr 01.08.\_\_\_\_\_  zum Termin \_\_\_\_\_

Betreuungsform:

Krippe (0-3 Jahre)  Kindergarten (3-6 Jahre)  Tagespflege (0-12 Jahre)  Hort (6-12 Jahre)

Angaben zum Kind:

Nachname:	_____	Vorname:	_____
Geburtstag:	_____	Muttersprache:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
Nationalität:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Anschrift:	_____		

Angaben zu den Eltern/ Sorgeberechtigten:

Mutter	Vater
Nachname:	Nachname:
Vorname:	Vorname:
Anschrift:	Anschrift:
(wenn abweichend)	(wenn abweichend)
Telefon:	Telefon:
Mobil:	Mobil:
E-Mail:	E-Mail:
Berufs- bzw. erwerbstätig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Nachweis bitte vorlegen)	Berufs- bzw. erwerbstätig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Nachweis bitte vorlegen)
Sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (siehe unten)	Sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (siehe unten)

Angaben zu sonstigen Sorgeberechtigten:

Sollten Sie als Eltern nicht das Sorgerecht haben, tragen Sie bitte hier Angaben zum/zur Sorgeberechtigten ein. Denken Sie bitte an einen Nachweis.

Sorgeberechtigter: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

Derzeitiger Betreuungsstatus des Kindes bzw. der Geschwisterkinder:

Aktuelle Betreuung in einer Kindertagesstätte/ bei einer Tagesmutter ?

nein /  ja: \_\_\_\_\_

Aktuelle Betreuung der Geschwisterkinder in einer Kindertagesstätte / Schule (ggfls. welche Klasse) ?

nein /  ja:

In welcher Einrichtung wünschen Sie eine Aufnahme? Bitte geben Sie die gewünschte Reihenfolge (1 bis 11) an.

- |   |  |
|---|--|
| _____. DRK Kindertagesstätte Fröbelstraße | _____. Kindergarten Die Buntstifte Gießelhorst   |
| _____. Kindertagesstätte Jahnallee        | _____. Kindertagesstätte Hollwege                |
| _____. Kindertagesstätte Hössennest       | _____. Kindertagesstätte Linsweger Landmäuse     |
| _____. Kindergarten Am Schützenbusch      | _____. Kindertagesstätte Gänseblümchen Westerloy |
| _____. Kinderkrippe Am Schützenbusch      | _____. Ev. Johannes-Kindertagesstätte Halsbek    |
|   | _____. Ev. Paulus-Kindertagesstätte Ocholt       |

Betreuungszeiten

von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

**(Achtung: nicht jede Einrichtung bietet alle Betreuungszeiten an)**

Wenn die gewünschten Betreuungszeiten in der Wunscheinrichtung nicht angeboten werden können, dann wünsche ich / wünschen wir eine

- Aufnahme in die Wunscheinrichtung.
- Abdeckung der Betreuungszeiten in einer anderen Einrichtung.

Besondere Anmerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nachweise:

- Nachweise über die Berufstätigkeit liegen bei
- Nachweise über die Berufstätigkeit werden bis zum 31.01. nachgereicht
- Nachweis über das alleinige Sorgerecht liegt bei
- Zuzug erfolgt zum \_\_\_\_\_

Ich bin / Wir sind einverstanden, dass die Angaben an die Kindertagesstätten weitergegeben werden. Weiter versichere ich / versichern wir, dass mein / unser Hauptwohnsitz ab Betreuungsbeginn fortwährend innerhalb der Stadt Westerstede registriert ist bzw. sein wird.

Ort, Datum

Unterschrift **von beiden** Sorgeberechtigten