



Westerstede

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

Öffnungszeiten:
Mo. bis Fr. 8.30 Uhr - 12.00 Uhr
oder nach Absprache per Telefon
unter 04488 55 - 402

Antrag auf Vermittlung eines Kinderbetreuungsplatzes

☐ zum Beginn des Kita-Jahres 01.08.202 oder ☐ zum Termin _____

Betreuungsform:

☐ Krippe (0 - 3 Jahre) ☐ Kindergarten (3 - 6 Jahre)

Angaben zum Kind:

Nachname _____ Vorname _____
Geburtstag _____ Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Nationalität ☐ deutsch ☐ _____ Sprache ☐ deutsch ☐ _____
Adresse _____

Angaben zu den Eltern / Sorgeberechtigten:

	Mutter	Vater
Nachname	_____	_____
Vorname	_____	_____
Adresse	_____	_____
Telefon	_____	_____
Mobil	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Berufs- bzw. erwerbstätig?	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Alleinerziehend?	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Angaben zu sonstigen Sorgeberechtigten:

(Dieses Feld muss nur ausgefüllt werden, wenn das Sorgerecht an eine andere Person übertragen wurde)

Sorgeberechtigte/r _____

Adresse _____

Aktuelle Betreuung:

Mein Kind wird in einer Kindertagesstätte o. bei einer Tagesmutter/ einem Tagesvater betreut:

☐ nein ☐ ja, in / bei : _____

Geschwisterkind/er:

Aktuelle Betreuung von Geschwisterkindern in einer Kindertagesstätte / Schule?

☐ nein ☐ ja, in : _____

Wunschkindertagesstätten:

➔ Bitte nummerieren Sie Ihre Wunschkindertagesstätten (**mindestens 2**)

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

Betreuungszeit:

Gewünscht wird eine tägliche Betreuung von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Bitte beachten Sie: nicht jede Kindertagesstätte bietet sämtliche Betreuungszeiten an!

Wenn die gewünschte **Betreuungszeit** in der Wunschkindertagesstätte **nicht** angeboten werden kann, dann wünsche/n ich/wir eine

☐ Aufnahme in Wunschkindertagesstätte oder ☐ Abdeckung der Betreuungszeit

Kinder mit Beeinträchtigung / Integrationsplatz (freiwillige Angabe)

- ☐ Für mein/unser Kind wurde bereits ein Integrationsstatus vom zuständigen Landkreis festgestellt (Bitte Nachweis beifügen)
- ☐ Mein/unser Kind hat möglicherweise einen Bedarf auf einen Integrationsplatz. Eine Überprüfung durch das Gesundheitsamt ist bereits beantragt / wird kurzfristig beantragt.

Besondere Anmerkungen (ggf. Beiblatt verwenden):**Nachweise:**

- ☐ Nachweis/e über die Berufstätigkeit/en liegen bei
- ☐ Nachweis/e über die Berufstätigkeit/en 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 Kindertagesstätte weitergegeben werden dürfen. Ich versichere/ Wir versichern, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

1. _____ 2. _____
Unterschrift(en) beider Sorgeberechtigter
bzw. des/der alleinerziehenden Sorgeberechtigten