

Angaben zum Kind

Name, Vorname:	
Geburtsdatum / Geburtsort:	----- in -----
Wohnort, Straße (evtl. Ortsteil):	----- ----- Ortsteil: -----
Nur bei Zuzug: Alte Adresse	-----
Ausländische Herkunft: (im Ausland geboren)	<input type="checkbox"/> ja wo: ----- <input type="checkbox"/> nein
Nationalität:	
Ist Ihr Kind geimpft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurden folgende Impfungen durchgeführt?	Tetanus <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Masern <input type="checkbox"/> ja (Nachweis der Impfung beifügen) (Der Gesetzentwurf zur Masernimpfpflicht, der am 14. November 2019 im Bundestag beschlossen wurde, sieht vor, dass alle Kinder ab dem vollendeten ersten Lebensjahr beim Eintritt in die Krippe oder den Kindergarten die von der Ständigen Impfkommission empfohlenen Masern-Impfungen vorweisen müssen. Nicht geimpfte Kinder werden daher vom Besuch der Krippe und dem Kindergarten ausgeschlossen.)

Aufnahmeantrag Evangelischer Kindergarten/Krippe

Hausarzt Ihres Kindes	Name: _____ Anschrift: _____ Telefonnummer: _____
Wann wird Ihr Kind voraussichtlich eingeschult?	
*Diese Angaben machen Sie freiwillig. Wenn mehr Anmeldungen eingehen, als Plätze zur Verfügung stehen, helfen Sie uns mit weiteren Angaben auf Seite 2. Sie dienen ausschließlich dazu, unserem Aufnahmeausschuss die Entscheidungen zu erleichtern.	
Hat Ihr Kind schon einmal einen Kindergarten oder eine ähnliche Institution (Spielkreis, Kinderturnen, Musikschule) besucht? *	<input type="checkbox"/> ja Wann und wo: _____ <input type="checkbox"/> nein
Hat Ihr Kind Entwicklungsverzögerungen? Wenn ja, welche? * (Bitte ärztliche Bescheinigung, therapeutische Berichte beifügen, wenn vorhanden.)	
Hat Ihr Kind gesundheitliche Beschwerden (HIV-positiv, Allergien*, Diabetes*, o. a.)?	

Aufnahmeantrag Evangelischer Kindergarten/Krippe

Wenn ja, was ist von unserer Seite zu beachten? (Bitte machen Sie präzise Angaben.)	
Weitere Gründe, die Sie berücksichtigt sehen wollen*	

Angaben zu den erziehungsberechtigten Personen

	1. Erziehungsberechtigte Person	2. Erziehungsberechtigte Person
Name, Vorname:		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Wohnort, Straße (evtl. Ortsteil)	----- ----- Ortsteil:	----- ----- Ortsteil:

Aufnahmeantrag Evangelischer Kindergarten/Krippe

	1. Erziehungsberechtigte Person	2. Erziehungsberechtigte Person
<u>Nur bei Zuzug:</u> Alte Adresse	----- -----	----- -----
Telefonnum- mern:	Festnetz: ----- Handy: ----- dienstlich*: -----	Festnetz: ----- Handy: ----- dienstlich*: -----
E-Mail-Adresse:		
Familienstand:		
Alleinlebend?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ausländische Herkunft: (im Ausland ge- boren)	<input type="checkbox"/> ja wo geboren? ----- <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja wo geboren? ----- <input type="checkbox"/> nein
Nationalität:		

Aufnahmeantrag Evangelischer Kindergarten/Krippe

	1. Erziehungsberechtigte Person	2. Erziehungsberechtigte Person
Welche Sprache wird vorwiegend zu Hause gesprochen?	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> _____
Konfession/Glaubensrichtung		
Berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitsaufnahme ab		
Elternzeit (Nachweis beifügen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bis _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bis _____
Studium <i>(Immatrikulationsbescheinigung beifügen)</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fahrtzeit zur Arbeitsstätte	jeweils ca. _____ Min/Std.	jeweils ca. _____ Min/Std.

Aufnahmeantrag Evangelischer Kindergarten/Krippe

	1. Erziehungsberechtigte Person	2. Erziehungsberechtigte Person
Anmerkung		

Angaben zu weiteren im Haushalt lebenden Personen

	Name, Vorname:	Geschlecht (w/m/d):	Geburtsdatum:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Die Anmeldung soll zum nächstmöglichen Termin
 _____ erfolgen.

Kindergartenplätze – gewünschte Betreuungszeit:

- Kiga 08:00 – 13:00 Uhr
- Kiga 08:00 – 15:00 Uhr (mit Mittagessen)
- Kiga Integrationsplatz 08:00 – 15:00 Uhr
- Kiga 08:00 – 17:00 Uhr (mit Mittagessen)
- individuell: _____

Aufnahmeantrag Evangelischer Kindergarten/Krippe

Krippenplätze – gewünschte Betreuungszeit:

- Krippe 07:30 – 15:00 Uhr (ab 2. Lebensjahr)
- Krippe altersübergreifend im Kindergarten – Integrationsplatz 08:00 – 15:00 Uhr
- Krippe 07:30 – 17.00 Uhr (ab 1. Lebensjahr)
- individuell: _____

Werden Sie den Frühdienst ab 7:30 Uhr regelmäßig in Anspruch nehmen? ja nein

Haben Sie Ihr Kind zusätzlich in einem anderen Kindergarten angemeldet? ja nein

- Ev.-luth. Kindergarten St. Petri
- Städt. Kindertagesstätte, Kleinburgwedeler Str., Gbw.
- Städt. Kindertagesstätte Kleinburgwedel
- Ev.-luth. Kindergarten Fuhrberg
- Städt. Krippe / Kita Thönse
- Städt. Kindertagesstätte Gartenstraße, Gbw.
- Städt. Kindertagesstätte Wettmar
- Städt. Kindertagesstätte Engensen
- Städt. Krippe Wiesenstraße, Gbw.

Welche Anmeldung soll vorrangig behandelt werden?

Wir sind bemüht, unser Betreuungsangebot bedarfsgerecht anzupassen. Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie andere Betreuungszeiten benötigen*:

*freiwillige Angaben

Dieser Anmeldung sind aktuelle Arbeitszeitrnachweise aller erziehungsberechtigten Personen beizufügen. Die Pestalozzi-Stiftung behält sich vor, zum Zeitpunkt der Aufnahme ggf. eine erneute Bescheinigung anzufordern.

Bitte beachten Sie, dass Ihre personenbezogenen Daten (Angaben zum Kind, Angaben der Eltern, Angaben zur Betreuungsart) im Rahmen der Platzvergabe an das Familien- und Kinderservicebüro der Stadt Burgwedel kommuniziert und bei Bedarf weitergeleitet werden.

Die ausführlichen Hinweise zum Datenschutz unserer Einrichtung finden Sie im Download-Bereich unseres Evangelischen Kindergartens.

Hiermit versichere/n ich/wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben sowie die Kenntnisnahme der Hinweise zum Datenschutz des Evangelischen Kindergartens der Pestalozzi-Stiftung. Des Weiteren erteile ich/erteilen wir mit meiner/unserer Unterschrift die Einwilligung zur Weitergabe unserer personenbezogenen Daten an das Familien- und Kinderservicebüro der Stadt Burgwedel zum Zwecke der Platzvergabe im Rahmen der Kindertagesstätten-Planung.

Ort, Datum	Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte Person
Ort, Datum	Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte Person