**Antrag zur Aufnahme in einer Kindertagesstätte der Lebenshilfe Peine-Burgdorf GmbH**

**in Peine**

**Krippe**  **Kindergarten**

(vom vollendeten ersten bis 3. Lebensjahr) (vom 3. Lebensjahr bis zur Einschulung)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aufnahme ab dem |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antragsteller:in** | Mutter | Vater |
| **Familienname, Vorname(n)** |  |  |
| **Wohnanschrift** |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Nationalität |  |  |
| Telefonnummer |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Erwerbstätigkeit | Ja  Nein  ich werde demnächst einer Erwerbstätigkeit nachgehen | Ja  Nein  ich werde demnächst einer Erwerbstätigkeit nachgehen |
| Schulausbildung/ berufliche Ausbildung | Ja  Nein | Ja  Nein |

Ihre Angaben zur Erwerbstätigkeit/ Schulausbildung sind mittels entsprechender Unterlagen (z.B. Arbeitsvertrag; Schulbescheinigung) bei der Aufnahme nachzuweisen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sorgerecht | alleiniges Sorgerecht  alleinerziehend | alleiniges Sorgerecht  alleinerziehend |
| Wohnung des Kindes bei getrennt lebenden Eltern: |  |  |

**Ich/ Wir beantrage/n die Aufnahme meines/ unseres Kindes in folgende Kindertagesstätte der Lebenshilfe Peine-Burgdorf GmbH:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Angabe zu den Kindern | Familienname, Vorname(n) | Geb.- Datum | |  | Art der Kindertagesstätte |
| Kind, für das die Aufnahme beantragt wird: |  |  | |  | Krippe MiA  Kita Vin  Kita MiA  Kita Igel |
| Nationalität |  |  | |  |  |
| Bei Unterstützungsbedarf: | Kostenanerkenntnis liegt vor | |  |  | Kostenanerkenntnis wird beantragt |
| Alle weiteren, unterhaltsberechtigten Kinder der Familie: | Name  1.  2.  3. | Geb.- Datum: | |  |  |
| Bitte angeben, ob und in welcher Kita/ Schule/ Tagespflege Geschwisterkinder betreut werden |  |  | |  |  |

**Betreuungsinformationen:**

Krippe I 8.00 – 14.00 Uhr

zusätzliche 󠄀Randzeiten: 󠄀  7.30 – 8.00 Uhr

Krippe II 8.00 – 14.00 Uhr

zusätzliche 󠄀Randzeiten: 󠄀  7.30 – 8.00 Uhr 󠄀 14.00 – 14.30 Uhr

Integrationsgruppe Kita Vin 8.00 – 13.00 Uhr

zusätzliche gruppenübergreifende Randzeiten (begrenzte Platzzahl):

󠄀 󠄀 7.30 – 8.00 Uhr 󠄀  13.00 – 13.30 Uhr 󠄀  13.30 – 14.00 Uhr

Integrationsgruppe Kita MiA 8.00 – 14.00 Uhr

zusätzliche Randzeiten 󠄀 󠄀 7.30 – 8.00 Uhr 󠄀

Gewünschte Betreuungszeiten für die Kita Igel:

Teilnahme am Mittagessen

Mein/ Unser Kind besucht zurzeit keine Kindertagesstätte.

Mein/ Unser Kind besucht zurzeit die Kindertagesstätte/ Tagespflege

Ich/ Wir erkläre/n, dass vorstehende Angaben wahr und vollständig sind. Ich/ Wir verpflichte/n mich/ uns, wesentliche Änderungen in den Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

Hinweis:

Ihre Angaben werden unter Berücksichtigung des Datenschutzes ausschließlich zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages erhoben, gespeichert und genutzt. Ohne Ihre vollständigen Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden und es kann keine Aufnahme erfolgen.

Alle Anträge, die bis zum 31. Januar des Jahres vorliegen, werden für das Aufnahmeverfahren zum neuen Kindergartenjahr berücksichtigt, soweit Platzkapazitäten vorhanden sind. Mit der Stadt Peine findet ein Datenaustausch zum Zweck der Platzvergabe statt.

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

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Eingang am: