**Antrag zur Aufnahme in die Kindertagesstätte Kita Igel
der Lebenshilfe Peine-Burgdorf GmbH in Peine**

 **Gewünschte Gruppe** (Kinder ab 3 Jahren bis zur Einschulung)

[ ]  **Integrationsgruppe**  [ ]  **Regelgruppe**

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

**Ich/ Wir beantrage/n die Aufnahme meines/ unseres Kindes in die Kita Igel der LHPB:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Angabe zu den Kindern | Familienname, Vorname(n) | Geburtsdatum |
| Kind, für das die Aufnahme beantragt wird: |       |       |
| Nationalität |       |  |  |  |
| Bei Unterstützungsbedarf: | [ ] Kostenanerkenntnis liegt vor |  |  | [ ] Kostenanerkenntnis wird beantragt |
| Alle weiteren, unterhaltsberechtigten Kinder der Familie: | Name1.      2.      3.       | Geburtsdatum:                |  |  |
| Bitte angeben, ob und in welcher Kita/ Schule/ Tagespflege Geschwisterkinder betreut werden |       |  |  |  |

**Betreuungsinformationen:**

[ ]  Integrationsgruppe Kita Igel 8.00 – 14.00 Uhr

zusätzliche gruppenübergreifende Randzeiten (begrenzte Platzzahl):

[ ]  7.30 – 8.00 Uhr 󠄀
 (Randzeiten sind noch nicht final festgelegt!)

[ ]  Regelgruppe Kita Igel 8.00 – 14.30 Uhr

 zusätzliche Randzeiten 󠄀 󠄀[ ]  7.30 – 8.00 Uhr 󠄀

 󠄀[ ]  14.30 – 16.00 Uhr 󠄀

 (Randzeiten sind noch nicht final festgelegt!)

[ ]  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.

Bitte beachten Sie, dass ab 2026 alle Anträge bis zum 31. Januar des Jahres vorliegen müssen, um für das Aufnahmeverfahren zum neuen Kindergartenjahr berücksichtigt zu werden, soweit Platzkapazitäten vorhanden sind. Mit der Stadt Peine findet ein Datenaustausch zum Zweck der Platzvergabe statt.

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

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Eingang am: