

GEMEINDE WESTOVERLEDINGEN DER BÜRGERMEISTER



ANMELDEFORMULAR IN EINER KINDERTAGESSTÄTTE IN WESTOVERLEDINGEN

Krippenkinder < 3 Jahre



Abgabetermin:

28.02. des Jahres

Gewünschter Aufnahmeterrnin Ihres Kindes:

.....
(Bitte den Monat und das Kalenderjahr angeben)

I. Persönliche Daten

	Kind	Mutter	Vater
Nachname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnr.			
PLZ, Ort			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
Nationalität			
Telefon privat	/		
Telefon geschäftl.*			
Handy			
eMail*			
Alleinerziehend			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufstätig		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitgeber**			

* freiwillige Angaben

** bitte Arbeitszeitbescheinigung beifügen (s. Anlage 2 Punktesystem zu den Aufnahmekriterien)

II. Kinderbetreuung

Besucht Ihr Kind zurzeit eine Betreuungseinrichtung (z. B. Krippe, Tagesmutter)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja, welche:
Hat Ihr Kind eine körperliche, geistige oder seelische Beeinträchtigung, die einen Integrationsplatz erforderlich macht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <p style="text-align: right;">(Nachweis erforderlich)</p>

III. Geschwisterkinder

Besucht derzeit ein oder mehrere Geschwisterkind/er eine Kinderbetreuungseinrichtung/Grundschule in Westoverledingen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja, welche:
Name und Geburtsdatum der Geschwisterkinder

Bitte stellen Sie sich persönlich in der gewünschten Einrichtung vor und informieren Sie sich bei und über die entsprechenden Einrichtungen. Markieren Sie dann die gewünschte Betreuungsform und geben **max. 5 Prioritäten mit min. 2 Ortschaften** an (1 bis 5). Sollten Sie nur einen Standort angeben, haben sie somit Ihr Wunsch- und Wahlrecht ausgeübt.



IV. Kinderkrippen

(Stand: 23.11.2017)

Einrichtung	Betreuungsform	Priorität
Kindertagesstätte Bullerberg - Kinderkrippe Schulstraße 27a Leiterin: V. Sanders Telefon: 04955 - 9352967 E-Mail: vera.sanders@westoverledingen.de	<input type="checkbox"/> 5 h vormittags	
Kinderkrippe Ihnen „Wolkenstürmer“ Ihrener Straße 179 Leiterin: H. Jauken-Haken Telefon: 04955 - 935520 E-Mail: kinderkruppe-ihren@westoverledingen.de	<input type="checkbox"/> 5 h vormittags	
	<input type="checkbox"/> ganztags	
Kindertagesstätte Steenfelde - Kinderkrippe „Am Wäldchen“ Pastor-Kersten-Straße 176 Leiterin: S. Hermes Telefon: 04961 - 8097487 E-Mail: kita-steenfelde@westoverledingen.de	<input type="checkbox"/> 5 h vormittags	
	<input type="checkbox"/> 4 h nachmittags	
	<input type="checkbox"/> ganztags	
Kinderkrippe „An der Dorfstraße“ Steenfelder Dorfstr. 24 Leitung: V. Heyen Telefon: 04955 - 9869074 E-Mail: krippe.dorfstrasse@westoverledingen.de	<input type="checkbox"/> 5 h vormittags	
Kinderkrippe Flachsmeer Am Denkmal 16 Leitung: A. Höppner Telefon: 04955 - 9362222 E-Mail: krippe.flachsmeer@westoverledingen.de	<input type="checkbox"/> 5 h vormittags	
	<input type="checkbox"/> ganztags	
Kinderkrippe Ihrhove Baltrumer Str. 12 Leitung: A. Noack Telefon: 04955 - 9867636 E-Mail: krippe.ihrhove@westoverledingen.de	<input type="checkbox"/> 5 h vormittags	



V. Kindergärten (Altersübergreifende Gruppen am Nachmittag)

(Stand: 23.11.2017)

Einrichtung	Betreuungsform	Priorität
Ev. luth. Kindergarten Flachsmeer Am Denkmal 4 Leiterin: G.Tiedtke Telefon: 04955 - 7157 E-Mail: kindergarten@flachsmeer.de	<input type="checkbox"/> 4 h nachmittags	
Ev. ref. Kindergarten Großwolde „Weltentdecker“ Friedhofstraße 2 Leiterin: S. Kremer Telefon: 04955 - 8754 E-Mail: Kindergarten_grosswolde@t-online.de	<input type="checkbox"/> 4 h nachmittags	

Hinweise zur Abgabe der Prioritäten:

Im Feld „Prioritäten“ füllen Sie bitte Ihre Wunschkindertageseinrichtung sowie Ihre Wunschbetreuungszeit mit der Zahl „1“ aus. Die nächste von Ihnen gewünschte Einrichtung bekommt die Zahl „2“. Ihre dritte gewünschte Einrichtung bezeichnen Sie bitte mit der Zahl „3“ usw. Die Platzvergabe soll so wunschgemäß wie möglich erfolgen, daher wird die Angabe Ihrer Prioritäten benötigt.



VI. Sonderöffnungszeiten

Wollen Sie Sonderöffnungszeiten in Anspruch nehmen? (s. Anlage 1 zu den Sonderöffnungszeiten der einzelnen Einrichtungen)

ja nein falls ja, welche:

VII. Familiäre Situation

Bedarf Ihr Kind im Interesse einer „besonderen familiären Situation“* die Betreuung in einer Einrichtung am Vormittag? (s. Anlage 2 zu dem Punktesystem zu den Aufnahmekriterien)

*Begründung und Nachweis erforderlich

VIII. Sonstiges

Was liegt Ihnen noch am Herzen?

Alle Änderungen der persönlichen Daten bzw. Lebensumstände gebe/n ich/wir umgehend, schriftlich, per Fax (04955 933 199) oder per E-Mail (petra.rosenboom@westoverledingen.de oder sonja.koellmann@westoverledingen.de) bekannt.

Ich erkläre mich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Aufnahme in die Kinderbetreuungseinrichtung erhobenen personenbezogenen Daten zum Abgleich der Anmeldung zwischen den Einrichtungen dienen und an die Gemeinde Westoverledingen, die pädagogischen Einrichtungen der Gemeinde Westoverledingen sowie den freien und kirchlichen Trägern von Kinderbetreuungseinrichtungen weitergegeben, elektronisch gespeichert und verarbeitet werden können. Diese Anmeldung ist verbindlich und wurde wahrheitsgemäß von mir/uns ausgefüllt.

Westoverledingen, den

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Zurück an:

Gemeinde Westoverledingen
Fachbereich 2
Bahnhofstraße 18
26810 Westoverledingen

Telefonnummern bei Rückfragen:

04955 933 180 (Frau Rosenboom)
04955 933 205 (Frau Köllmann)

Anlage 1: Information zu den Öffnungszeiten in den einzelnen Einrichtungen
 (Stand: 22.11.2017)

Kinderkrippen:

Einrichtung	Gruppenzeiten	Bemerkungen	Sonderöffnungszeiten
Kindertagesstätte Bullerberg (Kinderkrippe)	08:00 – 13:00 Uhr	Mittagessen möglich	07:30 – 08:00 Uhr 13:00 – 13:30 Uhr
Kinderkrippe Ihren	08:00 – 13:00 Uhr 08:00 – 17:00 Uhr	Mittagessen möglich	07:15 – 08:00 Uhr
Kindertagesstätte Steenfelde (Kinderkrippe) „Am Wäldchen“	08:00 – 13:00 Uhr 13:30 – 17:30 Uhr 08:00 – 17:00 Uhr	Integrationsgruppe vor- handen Mittagessen möglich	07:30 – 08:00 Uhr 13:00 – 13:30 Uhr
Kinderkrippe „An der Dorfstra- ße“	08:00 – 13:00 Uhr	Mittagessen möglich	07:30 – 08:00 Uhr
Kinderkrippe Flachsmeer	08:00 – 13:00 Uhr 08:00 – 17:00 Uhr	Mittagessen möglich	07:15 – 08:00 Uhr 13:00 – 13:30 Uhr
Kinderkrippe Ihrhove	08:00 – 13:00 Uhr	Mittagessen möglich	07:30 – 8:00 Uhr 13:00 – 13:30 Uhr

Kindergärten:

Einrichtung	Gruppenzeiten	Bemerkungen	Sonderöffnungszeiten
Ev. luth. Kindergarten Flachsmeer	13.30 – 17:30 Uhr	Integrationsgruppe vor- handen Mittagessen möglich Altersübergreifende Gruppe am Nachmittag	13:00 – 13:30 Uhr
Ev. ref. Kindergarten Großwolde	13:00 – 17:00 Uhr	Mittagessen möglich Altersübergreifende Gruppe am Nachmittag	12:00 – 13:00 Uhr

Anlage 2

Punktesystem zu den Aufnahmekriterien für die Kindergärten

(basierend auf der gesetzlichen Grundlage des Nds. KiTaG)

Aufnahmekriterien für angemeldete Kinder	Punkte	Gesamt
Kinder, die im Kindergartenjahr vor der Grundschulpflicht stehen;	10	
Kinder, deren Sorgeberechtigte/r alleinerziehend und am Vormittag berufstätig ist;	12	
Kinder, deren Eltern nachweislich beide am Vormittag berufstätig sind;	12	
Kinder, die im Interesse einer besonderen familiären Situation der Betreuung in einem Kindergarten am Vormittag bedürfen;	7	
Kinder, deren Geschwister bereits am Vormittag eine Kinderbetreuungseinrichtung/Grundschule in Westoverledingen besuchen;	5	



Arbeitszeitbescheinigung

(vom Arbeitgeber auszufüllen!)

Zur Vorlage bei der Gemeinde Westoverledingen für den Besuch einer Kindertagesstätte.

Name:		Vorname:				Geburtsdatum:	
Anschrift:							
ist bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift)							
beschäftigt als:			seit:			bis:	
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							
<input type="checkbox"/> zu unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst). In diesem Fall bitte Schichtplan beilegen.							

.....
Datum

.....
Unterschrift / Stempel Arbeitgeber



Arbeitszeitbescheinigung

(vom Arbeitgeber auszufüllen!)

Zur Vorlage bei der Gemeinde Westoverledingen für den Besuch einer Kindertagesstätte.

Name:		Vorname:				Geburtsdatum:	
Anschrift:							
ist bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift)							
beschäftigt als:			seit:			bis:	
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							
<input type="checkbox"/> zu unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst). In diesem Fall bitte Schichtplan beilegen.							

.....
Datum

.....
Unterschrift / Stempel Arbeitgeber