

## Anmeldung eines Kindes zum Besuch in der Betreuungseinrichtung

### Ich möchte/Wir möchten unser Kind

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Nachname)

### in o. g. Kindertagesstätte verbindlich anmelden.

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
(TT) (MM) (JJJJ)

Geschlecht:  männlich  weiblich

Konfession (Religionszugehörigkeit): \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

In der Familie vorrangig gesprochene Sprache:  Deutsch  
(Bitte nur ein Feld ankreuzen)  Sonstige: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)  
\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Wohnort)

Zahl der mit im Haushalt lebenden Geschwisterkinder: \_\_\_\_\_

Verbindliche Aufnahme am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
(TT) (MM) (JJJJ)

Betreuungswunsch: \_\_\_\_\_  
(zeitlicher Rahmen der gewünschten Betreuung; von – bis (kann nur innerhalb des Betreuungsangebotes o. g. Kindertagesstätte liegen))

Inanspruchnahme von Sonderöffnungszeiten:  ja, und zwar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 nein

Teilnahme am Mittagessen:  ja  nein  
(bei Dreiviertel- oder Ganztagsplatz Pflicht zur Teilnahme)

#### Hinweis:

Kinder haben einen Rechtsanspruch auf einen Krippen-/Kindergartenplatz mit der Vollendung des ersten/dritten Lebensjahres.

Bei der Vergabe von Dreivierteltags- und Ganztagsplätzen sowie der Teilnahme an Sonderöffnungszeiten ist folgender Rang maßgebend:

- Kinder, deren Eltern einer der gewünschten Betreuungszeit entsprechenden Erwerbstätigkeit nachgehen oder eine schwerpflegebedürftige Person betreuen oder noch in der Schulausbildung sind,
- Kinder, deren Eltern besonders belastet sind, z. B. wenn viele Kinder im Haushalt leben oder der Besuch der ortsnahen Einrichtung auf Grund langer Verkehrswege oder ungünstiger Verkehrsanbindung nur schwer zu erreichen ist oder Kinder, bei denen eine besondere soziale oder erzieherische Situation vorhanden ist, z. B. Interesse an einem speziellen Angebot der Einrichtung oder besonderer erzieherischer Bedarf.

Der entsprechende Nachweis ist als Anlage zur Anmeldung aufzunehmen und für die Stadt auf Nachfrage bereit zu halten.

**Persönliche Daten des/der  
1. Personensorgeberechtigten:**

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsname)

Geburtsdatum: \_\_\_\_ · \_\_\_\_ · \_\_\_\_  
(TT) (MM) (JJJJ)

Geschlecht:  männlich  weiblich

\_\_\_\_\_  
(Konfession)

\_\_\_\_\_  
(Staatsangehörigkeit)

**Anschrift:**

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon privat)

**Freiwillige Angaben:**

Berufstätig:  ja, als \_\_\_\_\_  
 nein

\_\_\_\_\_  
(Telefon dienstlich)

**Persönliche Daten des/der  
2. Personensorgeberechtigten\*):**

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsname)

Geburtsdatum: \_\_\_\_ · \_\_\_\_ · \_\_\_\_  
(TT) (MM) (JJJJ)

Geschlecht:  männlich  weiblich

\_\_\_\_\_  
(Konfession)

\_\_\_\_\_  
(Staatsangehörigkeit)

**Anschrift:**

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon privat)

**Freiwillige Angaben:**

Berufstätig:  ja, als \_\_\_\_\_  
 nein

\_\_\_\_\_  
(Telefon dienstlich)

**Ich versichere/Wir versichern, meinen/unseren ersten Wohnsitz in der Stadt Salzgitter zu haben.**

**Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, einen Wohnortwechsel oder die Zusage für einen anderen Kindertagesstättenplatz unverzüglich zu melden.**

Salzgitter, den \_\_\_\_\_

Salzgitter, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r) \*)

**Eingangsbestätigung der Einrichtung:**

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)

\*) Entfällt, wenn das alleinige Personensorgerecht durch Beschluss des Familiengerichtes nachgewiesen werden kann.