

## Anmeldung für die Aufnahme

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Terminwunsch der Aufnahme: \_\_\_\_\_

Junge

Mädchen

Anschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Mutter

Vater

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße, Nr.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mobiltelefon

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind soll innerhalb folgender Betreuungszeiten die Einrichtung „Regenbogen e.V.“ besuchen (bitte ankreuzen):

Alter am 01. Nov. des beabsichtigten Aufnahmejahres	Betreuungszeit/Woche
3 – 6 Jahre	<input type="checkbox"/> 25 Stunden (7.00 - 12.00 Uhr)* <input type="checkbox"/> 35 Stunden (7.30 – 12.30 Uhr u. 14.00 – 16.00 Uhr)* <input type="checkbox"/> 35 Stunden (7.00 - 14.00 Uhr) <input type="checkbox"/> 45 Stunden (7.00 – 17.00 Uhr)
4 Monate – unter 3 Jahre	<input type="checkbox"/> 25 Stunden (7.00 – 12.00)* <input type="checkbox"/> 35 Stunden (7.30 – 12.30 Uhr u. 14.00 – 16.00 Uhr)* <input type="checkbox"/> 35 Stunden (7.00 – 14.00 Uhr) <input type="checkbox"/> 45 Stunden (7.00 – 17.00 Uhr)

\*keine Teilnahme am Mittagessen

## Persönliche Angaben/Kriterien für die Aufnahme

(Ihre hier gemachten Angaben werden vertraulich behandelt und nur den Mitarbeitern des Rates der Einrichtung zugänglich gemacht. Alle Angaben sind freiwillig, sie stellen jedoch eine Grundlage für die Platzvergabe dar.)

Bitte ankreuzen bzw. kurz erläutern:

1.  Kind wird im kommenden Jahr eingeschult
2.  Mitglied in der Elternselbsthilfe Regenbogen e.V. seit: \_\_\_\_\_
3.  Geschwisterkind besucht zum Zeitpunkt der geplanten Aufnahme die Kita Regenbogen
4.  Kind von Mitarbeitenden
5.  Soziale Aspekte
  - Mehrlingsgeburten in der Familie
  - Alleinerziehend und Alleinlebend
  - Beide Elternteile berufstätig/Berufseinstieg geplant zum \_\_\_\_\_  
(ggf. Nachweis erforderlich)
  - Kinder mit Behinderungen (auch innerhalb der engen Familie)
  - Kinder, deren Eltern noch eine schulische Ausbildung absolvieren, bzw. die erste Berufsausbildung beginnen oder sich in dieser noch befinden.
6.  Wohnort in Hiddesen oder im Einzugsgebiet der Grundschule Hiddesen
7.  Kind besucht bereits eine Tageseinrichtung bzw. hat einen Platz zugesagt bekommen

### Sonstiges und Bemerkungen:

---

---

---

- **Für die Aktualität der uns bekannten Angaben über die persönliche Situation sind die Eltern/Erziehungsberechtigten verantwortlich!**
- **Veränderungen der persönlichen Situation, welche die Kriterien über die Vergabe der Plätze berühren, sind unverzüglich schriftlich mitzuteilen.**
- **Stichtag für die Anmeldung und für eine eventuelle Aktualisierung Ihrer Angaben ist jeweils der 31. Dezember.**
- **Wir bitten Sie ausdrücklich uns mitzuteilen, wenn Ihr Kind einen Platz in einer anderen Tageseinrichtung zugesagt bekommt. Dies gilt insbesondere für eine Einrichtung im Einzugsgebiet der Grundschule Hiddesen.**

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift versichere ich/versichern wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben:

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)