



Kindertageseinrichtungen

der ev. luth. Kirchengemeinde

St. Nicolai

Eimser Weg 95a
31061 Alfeld (Leine)
Fon: 05181 3661
Fax: 05181 855693
E-Mail: kts.eimserweg.alfeld@evlka.de

Ev.-luth. Kindertagesstätte Alfeld - Eimser Weg 95a - 31061 Alfeld/ Leine

Anmeldung

Antrag auf Aufnahme in die Ev. luth. Kindertagesstätte St. Nicolai

Name des Kindes _____ M _____ W _____ D _____

Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Religion _____

Staatsangehörigkeit _____ Herkunftsland _____

Straße _____

Postleitzahl Wohnort _____

Ich/ Wir wünschen ein Betreuungsangebot mit einer täglichen Betreuung

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Krippe (1-3 Jahre) | <input type="radio"/> von 8:00 bis 12:00 Uhr |
| <input type="radio"/> Kindergarten (ab 2 Jahre) | <input type="radio"/> von 8:00 bis 15:00 Uhr |

Ich/ Wir möchte/n folgende Zusatzleistungen in Anspruch nehmen:

- Sonderöffnungszeit von 7:00 bis 8:00 Uhr
- Sonderöffnungszeit von 7:30 bis 8:00 Uhr
- Sonderöffnungszeit von 12:00 bis 13:00 Uhr (in der Krippe)
- Sonderöffnungszeit von 15:00 bis 16:00 Uhr
- Mittagessen

Für Mittagessen und Getränke wird ein Betrag in Höhe von derzeit 50,00 Euro monatlich erhoben. Die Kosten für die Sonderöffnungszeit betragen derzeit 10,00 Euro pro Monat / pro Stunde.

Erziehungsberechtigte	1. Person	2. Person
Vorname und Familienname		
Geburtsdatum, Geburtsort		
Straße		
Postleitzahl, Wohnort		
Staatsangehörigkeit		
Religion		

Erziehungsberechtigte	1. Person	2. Person
Telefon		
e- mail		
Art der Beschäftigung		
Arbeitgeber		

Das Kind lebt bei _____

Weitere Kinder im gemeinsamen Haushalt:

Vorname	Geburtsdatum	M	W
Vorname	Geburtsdatum	M	W
Vorname	Geburtsdatum	M	W
Vorname	Geburtsdatum	M	W

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Sonstiges _____

Aufnahmekriterien für Krippenkinder

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Allein lebend mit Kind: erwerbstätig, in Ausbildung oder in Maßnahmen nach dem SGB II
(Bescheinigung erforderlich!) | <input type="checkbox"/> |
| 2. Zusammen lebende Elternteile und beide sind entweder: erwerbstätig, in Ausbildung oder in Maßnahmen nach dem SGB II
(Bescheinigung erforderlich!) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ein Elternteil: erwerbstätig, in Ausbildung oder in Maßnahmen nach dem SGB II und ein Elternteil arbeits- oder beschäftigungssuchend.....
(Bescheinigung erforderlich!) | <input type="checkbox"/> |
| 4. Allein lebend mit Kind und arbeits- und beschäftigungssuchend.....
(Bescheinigung erforderlich!) | <input type="checkbox"/> |
| 5. Zusammen lebende Elternteile und beide arbeits- und beschäftigungssuchend.....
(Bescheinigung erforderlich!) | <input type="checkbox"/> |
| 6. Zusammen lebende Elternteile und ein Elternteil zu Hause und nicht erwerbsfähig.....
(Bescheinigung erforderlich!) | <input type="checkbox"/> |
| 7. Allein lebend: zu Hause und nicht erwerbsfähig.....
(Keine Bescheinigung erforderlich!) | <input type="checkbox"/> |
| 8. Beide Elternteile zu Hause und nicht erwerbsfähig.....
(Keine Bescheinigung erforderlich!) | <input type="checkbox"/> |

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass dieser Antrag und das Benachrichtigungsschreiben an einen anderen Träger zur Bearbeitung weitergegeben wird, wenn in der gewünschten Einrichtung keine Aufnahme möglich ist.

Die vorstehenden Daten werden zu Zwecken der Verwaltung durch die Kindertageseinrichtung und deren Träger elektronisch gespeichert und anonymisiert zum Erstellen von Statistiken und zur Ermittlung wechselnden Bedarfs an zuständige Träger und Behörden weitergegeben.

Ort, Datum, Unterschriften des/ der Erziehungsberechtigten

Eingangsdatum