

# Kindertageseinrichtung Delingsdorf

Der Bürgermeister



An der Friedenslinde 1 a, 22941 Delingsdorf Lütten Hus ☎ : 04532/ 5058310

Kindergarten@Delingsdorf.eu

☎ : 04532/ 5058329

## Anmeldebogen meines / unseres Kindes in der Kindertageseinrichtung Delingsdorf

### >>>> Elementarkinder <<<<<

#### Eltern bzw. Erziehungsberechtigte

##### Mutter

allein erziehend  berufstätig

##### Vater

allein erziehend  berufstätig

Zuname		
Vorname		
Straße		
Wohnort		
Geburtsdatum		
Telefonnummer		
Beruf		
Arbeitgeber		

Ich beantrage für mein Kind / Wir beantragen für unser Kind .....

geb. am ....., ab dem ..... eine Wochenbetreuungszeit von

..... Stunden.

#### Betreuungswunsch

1	◇	Frühgruppe Montag bis Freitag	07:00 bis 08:30 Uhr
2	◇	Kernzeit Montag bis Freitag	08:30 bis 12:30 Uhr
3	◇	Mittagsgruppe Montag bis Freitag	12:30 bis 14:00 Uhr
4	◇	Nachmittagsgruppe Montag bis Freitag	14:00 bis 15:00 Uhr
5	◇	Spätgruppe Montag bis Donnerstag	15:00 bis 16:00 Uhr

Die Betreuungszeiten gelten für die ganze Woche. Die Vorschulkinder müssen die Frühgruppe mitbuchen.

**Die Aufteilung der tatsächlichen täglichen Betreuungszeiten müssen vor der Aufnahme des Kindes schriftlich mit der Leitung der Kindertageseinrichtung abgestimmt werden.**

**Änderungen in den Betreuungszeiten können monatlich vorgenommen werden und sind ebenfalls schriftlich mit der Leitung abzustimmen.**

Geschwisterkinder, die eine Kindertagesbetreuung nach dem Sozialgesetzbuch VIII von mindestens 12 Wochenbetreuungsstunden erhalten, werden für die Anwendung der Richtlinie des Kreises Stormarn für eine Sozialstaffel für die Inanspruchnahme von Kindertagesbetreuungen aufsteigend nach ihrem Lebensalter benannt. Erstes Kind ist jeweils das älteste in Kindertagesbetreuung befindliche Kind. Die Betreuung in der offenen Ganztagschule zählt nicht zu der Kindertagesbetreuung im Rahmen der Geschwisterermäßigung.

Wird ein Geschwisterkind aus Ihrer Familie in Tagespflege betreut, wenn ja bitte die Tagespflegeperson angeben:

ja; Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

nein in \_\_\_\_\_

Wird ein Geschwisterkind aus Ihrer Familie in einer Kindertageseinrichtung betreut, wenn ja bitte die Einrichtung angeben:

ja; Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ KiTa \_\_\_\_\_

nein in \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte/n