

# Kindertageseinrichtung Delingsdorf

Der Bürgermeister

An der Friedenslinde 1 a, 22941 Delingsdorf  
Kindergarten@Delingsdorf.eu

Lütten Hus

☎ 04532 / 5058310

☎ 04532 / 5058329



## Anmeldung meines / unseres Kindes in der Kindertageseinrichtung Delingsdorf

### >>>> Hort <<<<

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

geb. am ....., ab dem ..... die Aufnahme in den Hort .

### Eltern bzw. Erziehungsberechtigte

#### Mutter

allein erziehend  berufstätig

#### Vater

allein erziehend  berufstätig

Zuname		
Vorname		
Straße		
Wohnort		
Geburtsdatum		
Telefonnummer		
Beruf		
Arbeitgeber		

Grundschule: ..... ◇ 1. und 2. Klasse ◇ ab 3. Klasse

#### Betreuungszeiten

Montag bis Donnerstag 07:00 bis 16:00 Uhr

Freitag 07:00 bis 15:00 Uhr

**Die zusätzlichen Betreuungszeiten der Hortkinder in den Ferien ist von Montag bis Freitag innerhalb der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gesichert.**

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.

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

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

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

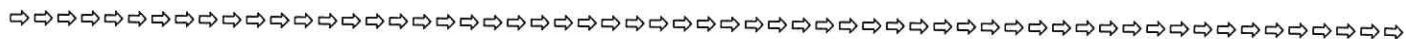
Wird ein Geschwisterkind aus Ihrer Familie in einer Kindertageseinrichtung betreut, wenn ja bitte die Einrichtung angeben:

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

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

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

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



**Eingang des Anmeldebogens am :** \_\_\_\_\_

Die Betreuung in dem Hortbereich kann ab dem ..... in Anspruch genommen werden.

- ◇ Mitteilung an die Erziehungsberechtigten ist erfolgt am:       persönlich     telefonisch     schriftlich
- ◇ Mitteilung an die Amtsverwaltung ist erfolgt am:             persönlich     telefonisch     schriftlich

\_\_\_\_\_  
Unterschrift KiTa Leitung