

# Anmeldungen für Kindertagesstätten in Lütjenburg

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ männlich \_\_\_\_\_ weiblich

Konfession der Eltern: \_\_\_\_\_ Nationalität der Eltern: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon (tagsüber): \_\_\_\_\_

Mein Kind besucht bereits folgende Einrichtung: \_\_\_\_\_

Ich / Wir melde(n) mein / unser Kind zur Aufnahme in folgende Lütjenburger Kindertagesstätte mit folgender Wunschrangfolge an: (Dem von Ihnen bevorzugten Angebot geben Sie die Ziffer 1, dem Zweitwunsch die Ziffer 2 u.s.w.)

- |  |  |
|--|--|
| _____ <b>Evangelischer Kindergarten</b> – vormittags             | (07 / 08 Uhr bis 12 / 13 / 14 Uhr)               |
| _____ Evangelischer Kindergarten Haus-Wald-Gruppe                | (07 / 08 Uhr bis 12 / 13 / 14 Uhr)               |
| _____ Evangelischer Kindergarten – ganztags                      | (07 / 08 Uhr bis 17 Uhr)                         |
| _____ Evangelischer Kindergarten – nachmittags                   | (13 Uhr bis 17 Uhr)                              |
| _____ Evangelischer Kindergarten – <b>Krippe</b>                 | (07 / 08 Uhr bis 12 / 13 / 14 / 17 Uhr)          |
| _____ <b>Kindergarten im SOS-Kinderdorf</b> – vormittags         | (08 Uhr bis 12 Uhr)                              |
| _____ Kindergarten im SOS-Kinderdorf – mittags                   | (07.30 Uhr bis 14 Uhr)                           |
| _____ Kindergarten im SOS-Kinderdorf – ganztags                  | (07 Uhr bis 16 Uhr)                              |
| _____ Kindergarten im SOS-Kinderdorf – <b>Krippe</b>             | (07 Uhr bis 16 Uhr, ganztags od. nach Absprache) |
| _____ <b>NaturErlebniskindergarten „Zwergenland“</b> –vormittags | (08.30 Uhr bis 14.30 Uhr)                        |
| _____ NaturErlebniskindergarten „Zwergenland“ Frühgruppe         | (07 Uhr bis 12.30 Uhr)                           |
| _____ <b>Städtischer Kindergarten</b> – vormittags               | (08 Uhr bis 12 Uhr)                              |
| _____ Städtischer Kindergarten – mittags                         | (08 Uhr bis 14 Uhr)                              |
| _____ Städtischer Kindergarten – ganztags                        | (07 Uhr bis 17 Uhr)                              |
| _____ Städtischer Kindergarten – nachmittags                     | (13 Uhr bis 17 Uhr)                              |

Gewünschter Aufnahmetermine (Datum): \_\_\_\_\_

Mein Kind hat bislang folgende Förderung erhalten (z.B. Krankengymnastik, Frühförderung, Spieltherapie):

\_\_\_\_\_

Ein Geschwisterkind besucht bereits die folgende Einrichtung:

\_\_\_\_\_

Die Geschwister sollen nach Möglichkeit \_\_\_\_\_ die gleiche Einrichtung besuchen.  
\_\_\_\_\_ nicht die gleiche Einrichtung besuchen.

Mein / Unser Kind braucht aus folgenden Gründen einen Platz

\_\_\_\_\_ vormittags \_\_\_\_\_ nachmittags \_\_\_\_\_ ganztags

\_\_\_\_\_

Veränderungen der Bedürfnisse hinsichtlich der Betreuung meines / unseres Kindes werde(n) ich / wir bis spätestens vier Monate vor Eintritt des gewünschten Aufnahmedatums bekanntgeben. Ich / Wir stimme(n) der Weiterleitung, Speicherung und Verwendung meiner / unserer Angaben gem. §§ 9 ff. Landesdatenschutzgesetz zu.

\_\_\_\_\_ - Ort, Datum -

\_\_\_\_\_ - Unterschrift -

Aufnahme des Antrages am \_\_\_\_\_ (Einrichtung) durch \_\_\_\_\_