Paritätische Lebenshilfe Schaumburg-Weserbergland GmbH

Kindertagesstätte "Mittendrin"

Ostring 10 B | 31655 Stadthagen | Tel.: 05721-700400

h.kisker@plsw.de | www.plsw.de

E-Mail:

Deutsche Sprache:

ja O

nein O



Anmeldung für e	inen KiTa-Platz				
Gewünschter Aufnahmetermin:					
Gruppen:	Betreuungszeiten: O 8.00 Uhr bis 15.00 Uhr O 8.00 Uhr bis 16.00 Uhr O Sö: 7.00 Uhr bis 8.00 Uhr				
ganztagsO Krippe (1-3 Jahre)O Kiga ganztags (3-6 Jahre)-> Sonderöffnungszeiten					
vormittags O Kiga vormittags (3-6 Jahre) (Integration) → Sonderöffnungszeiten O Krippe (1-3 Jahre) → Sonderöffnungszeiten	O 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr O Sö: 7.00 Uhr bis 7.30 Uhr O Sö: 13.30 Uhr bis 14.00 Uhr O 8.00 Uhr bis 13.30 Uhr O Sö: 7.00 Uhr bis 8.00 Uhr				
Angaben z	zum Kind				
Familienname:	Vorname:				
Geburtsdatum:					
Geschlecht: O männlich O weiblic	ch				
Nationalität: Ko	nfession:				
Straße & Hausnr.:	nr.: Muttersprache:				
PLZ und Wohnort:					
Angaben zu den So Die Bezeichnungen "Mutter" und "Vater" schlie Angaben zur Mutter					
Name, Vorname:					
Straße/Hausnr.:					
Straße/Hausnr.: PLZ/Wohnort:					

nein O

ja O

Angaben zur beruflichen Situation der Sorgeberechtigten

Die Bezeichnungen "Mutter" und "Vater" schließen alle Sorgeberechtigten ein.

Zum Zeitpunkt der gewünschten Aufnahme sind Sie:

Zum Zeitpunkt der g	jewunschten Au	manne sina sie.			
1	Angaben Mu	itter Angab	en Vater		
Berufstätig:	ja O nein	O ja O	nein O		
in Ausbildung:	ja O nein	O ja O	nein O		
im Studium:	ja O nein	O ja O	nein O		
arbeitssuchend:	ja O nein	O ja O	nein O		
in Elternzeit:	ja O nein	O ja O	nein O		
Bitte weisen Sie die oben gemachten Angaben durch Bescheinigungen des Arbeit- oder Bildungsträgers bzw. der Arbeitsagentur nach. Dies gilt auch, wenn Sie sich derzeit in Elternzeit befinden und beabsichtigen, die Berufstätigkeit wieder aufzunehmen. Angaben zu Umfang und Verteilung der Arbeitszeit sind wünschenswert. Herzlichen Dank. Angaben zu weiteren Kindern der Familie Folgende Kinder werden in einer Kindertageseinrichtung (Krippe, Kindergarten, Hort) der Stadt Stadthagen betreut.					
Name		Geburtsdatum	Kinderta	igeseinrichtung	
1					
2					
3.					
4.					
Angaben zu Wenn Sie für Ihr machen Sie bitte Erhielt Ihr Kind bei Wenn ja, wann und	Kind einen Ir folgende Ang reits pädagogi	itegrationsplat gaben. Herzlich sche Frühförder	z in Anspruch ne nen Dank. rung? ja O	nein O	
Erhielt Ihr Kind be	d welche?				
Datum:Unterschrift(en):					

•