

Anmeldungen für Kindertagesstätten in Lütjenburg

Name der Eltern: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____ Geschlecht: _____ männlich _____ weiblich

Konfession des Vaters: _____ Konfession der Mutter: _____

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.)

- | | | |
|-------|--|---|
| _____ | Evangelischer Kindergarten – vormittags | (07.30 Uhr bis 12.00 Uhr / 13.00 Uhr) |
| _____ | Evangelischer Kindergarten Haus-Wald-Gruppe | (07.30 Uhr bis 12.00 Uhr / 13.00 Uhr) |
| _____ | Evangelischer Kindergarten – ganztags | (07.30 Uhr bis 16.30 / 17.00 Uhr) |
| _____ | Evangelischer Kindergarten – nachmittags | (13.00 Uhr bis 16.30 / 17.00 Uhr) |
| _____ | Kindergarten im SOS-Kinderdorf – vormittags | (08.00 Uhr bis 12.00 Uhr) |
| _____ | Kindergarten im SOS-Kinderdorf – mittags | (07.30 Uhr bis 14.00 Uhr) |
| _____ | Kindergarten im SOS-Kinderdorf – ganztags | (07.00 Uhr bis 16.00 Uhr) |
| _____ | Kindergarten im SOS-Kinderdorf – flexibel | (zwischen 07.00 Uhr bis 16.00 Uhr, nach Vereinbarung) |
| _____ | Kindergarten „Rappelkiste“ – vormittags u. ganztags | (07.00 Uhr bis 16.00 Uhr) |
| _____ | Kinderstube „Pinocchio“ – vormittags | (07.30 Uhr / 08.00 Uhr bis 12.00 / 12.30 / 14.30 Uhr) |
| _____ | NaturErlebnisgruppe „Zwergenland“ – vormittags | (08.30 Uhr bis 12.30 Uhr) |
| _____ | NaturErlebnisgruppe "Zwergenland" Frühgruppe | (07.30 Uhr bis 12.30 Uhr) |
| _____ | Städtischer Kindergarten – vormittags | (08.00 Uhr bis 12.00 Uhr) |
| _____ | Städtischer Kindergarten – mittags | (08.00 Uhr bis 14.00 Uhr) |
| _____ | Städtischer Kindergarten – ganztags | (07.00 Uhr bis 17.00 Uhr) |
| _____ | Städtischer Kindergarten – nachmittags | (13.00 Uhr bis 17.00 Uhr) |
| _____ | Städtischer Kindergarten – Schnuppertage | (Di u. Do 15.00 Uhr bis 17.00 Uhr) |

Gewünschter Aufnahmetag: _____

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 durch _____ (Einrichtung) am _____