

# Anmeldung für den Hort / päd. Mittagstisch

(Antrag zur Aufnahme eines Kindes in einer Kindertagesstätte der Stadt Syke, des Deutschen Roten Kreuzes, des Ev.-luth. Kindertagesstättenverbandes Syke/Hoya oder der Lebenshilfe – **Anmeldeschluss 31. Dezember** - )

(Hinweis: Bei Interesse an einer Betreuung bei einer Tagespflegeperson wenden Sie sich bitte an Frau Weidenhöfer, Tel.-Nr. 04242 -164208.)

**Bitte nur einen Anmeldebogen ausfüllen!**

## I. Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme des Kindes

Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum
---------------	---------	--------------

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

weiblich       männlich      Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

zum Beginn des Schuljahres: \_\_\_\_\_       zum \_\_\_\_\_

Die Aufnahme/Betreuung soll erfolgen in der Einrichtung

**Hort** in der Kindertagesstätte Regenbogenland (tägl. 12:30 Uhr bis 16:30 Uhr)

**päd. Mittagstisch** (tägl. 12:30 Uhr bis 14:00 Uhr)

Betreuungstage:     Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

Schule, Schulklasse: \_\_\_\_\_      **Bei 1. Klasse:** \_\_\_\_\_  
(bisheriger) Kindergarten

Klassenlehrerin: \_\_\_\_\_

## II. Das Kind lebt bei

den Eltern       nur einem Elternteil       Pflegekind  
 sonstige Verwandte/ Personen: \_\_\_\_\_

Eltern haben gemeinsames Sorgerecht       alleiniges Sorgerecht hat \_\_\_\_\_

Bei Eltern **mit gemeinsamem Sorgerecht** ist der Antrag von **beiden Sorgeberechtigten** zu unterschreiben.  
(Falls die Unterschrift des zweiten Sorgeberechtigten verweigert wird bzw. aufgrund der räumlichen Trennung nicht eingeholt werden kann, ist in jedem Fall die Anschrift des zweiten Sorgeberechtigten anzugeben.)

**Sorgeberechtigte (Mutter)**

**Sorgeberechtigter (Vater)**

Familiennamen	
Vorname	
Anschrift	
Staatsangehörigkeit	
Tel./Handy-Nr. (privat)*	
Tel.-Nr. (dienstlich)*	
E-Mail Adresse*	

\* freiwillige Angaben

### III. Art der Beschäftigung der Eltern:

- Mutter  keine/ Arbeitslos  
 Elternzeit bis \_\_\_\_\_  
 voll berufstätig  
 teilweise ( ) Vormittag  
berufstätig am ( ) Nachmittag  
 Schul- oder Berufsausbildung  
 geplante Berufstätigkeit ab \_\_\_\_\_

- Vater  keine/ Arbeitslos  
 Elternzeit bis \_\_\_\_\_  
 voll berufstätig  
 teilweise ( ) Vormittag  
berufstätig am ( ) Nachmittag  
 Schul- oder Berufsausbildung  
 geplante Berufstätigkeit ab \_\_\_\_\_

Arbeitszeit  
von ... bis ... Uhr \_\_\_\_\_

### IV. Im gemeinsamen Haushalt leben folgende Geschwister

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Kind besucht folgende Kindertagesstätte \_\_\_\_\_

### V. Besondere Aufnahmegründe

- Keine  
 Soziale Gesichtspunkte: \_\_\_\_\_  
 schulische Gesichtspunkte : \_\_\_\_\_  
 Gesundheitliche Einschränkungen des Kindes : \_\_\_\_\_  
 Muttersprache des Kindes: \_\_\_\_\_

### VI. Anmeldung zur Mittagsbeköstigung

Mein Kind soll ab dem \_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_ Tagen in der Woche an der Mittagverpflegung teilnehmen.

#### Achtung!

- mein Kind darf kein **Schweinefleisch** essen.  
Lebensmittelunverträglichkeiten (z.B. Allergie):

- mein Kind möchte kein **Fleisch** essen.

**VII. Die Bestimmungen der Satzung der Stadt Syke über die Aufnahme, den Besuch sowie die Benutzungsgebühren für die Kindertagesstätten der Stadt Syke hinsichtlich z.B. Aufnahme und Gebühren sind mir bekannt und akzeptiert.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten  
(Mutter)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten  
(Vater)

**Hinweis:** Alle Angaben werden selbstverständlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich behandelt.

Bei Abgabe in der Erstwunschkindertagesstätte: Gespräch hat am \_\_\_\_\_ stattgefunden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Einrichtungsleitung