ANMELDUNG

zur Aufnahme gewünscht ab dem:			der Kindertagesstätte	
☐ Wendthagen, Schaumburger Weg 21 a			☐ Krippengruppe	
☐ Obernwöhren, Am Bückeberg 93			☐ altersgemischte Gruppe	
den kirchlichen Kindertag	<u>jesstätten</u>			
□ "Schatzkiste" im Karl-Wolperding-Haus, Büschingstr. 18			☐ Regenbogenhau	ıs, Marienburger Str
(Bitte nur eine Einrichtur	ng ankreuzen !)			
Sofern Aufnahme in oben an	gekreuzter Einrichtung nicht	möglich, bitte	e für folgende Einrich	ntung vorsehen:
Wann wird der Besuch de	er Einrichtung gewünscht	?		
□ vormittags	□ nachmittags		ganztags (möglich: Jägerhof, "Sc Regenbogenh	
vormittags altersübergre (möglich: "Schatzkiste")	eifende Gruppe (1 ½ - 3 Jahr	e) 🗖	Hortgruppe (möglich: Regenbogenh	
verlängerter Vormittag (t (möglich: "Schatzkiste", Reger				
☐ Sonderöffnungszeit von (möglich: "Schatzkiste", Regenbo				
Nachname des Kindes: Vorname		orname des K	es Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes: _	Geschlecht:	Т	elefon:	
Wohnort und Straße:				
Nationalität:	ationalität: "deutschsprachig" 🗖 ja 🗖 nein			
Name der Erziehungsberecht	cigten:			
Wieviel weitere Kinder sind i Alter dieser Kinder mit Gebu	m Haushalt? rtsdatum:			
Besondere soziale Situati	on des Kindes bzw. der Fa	amilie;		
z. B. \square alleinerziehend mi	it dem Ziel, wieder berufstäti	g zu werden	□ alleinerziehend	und berufstätig
□ alleinerziehend mi	it Lebensgefährten/Lebensge	fährtin	☐ Berufstätigkeit b	oeider Elternteile
(Bitte Ar	beitszeit angeben und ak	tuellen Nac	hweis beifügen!)	
☐ andere soziale Erf	ordernisse:			

Stadthagen, den (Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)	Voraussetzung für die Aufnahme: In den Kindertagesstätten können nur Kinder aufgenommen werden, die zum Zeitpunkt der Aufnahme bereits in der Kernstadt Stadthagen oder in einem Ortsteil, der zu Stadthagen gehört, mit 1. Wohnsitz gemeldet sind und dort wohnen.
Eingang: (Unterschrift Einrichtung)	Datum: