

## Anmeldung

\* Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen \*

Aufnahme zum Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Betreuungsform

Erstwunsch Zweitwunsch

- |                          |                          |             |                   |                   |
|--------------------------|--------------------------|-------------|-------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kiga/Grippe | ½ Tags Vormittag  | 08:00 – 12:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kiga/Krippe | ½ Tags Nachmittag | 13:00 – 17:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kiga/Krippe | Ganztags          | 08:00 – 17:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> |                          | Hort        | ½ Tags Nachmittag | 13:00 – 17:00 Uhr |

### Sonderöffnungszeiten

- |                          |             |               |                   |                   |
|--------------------------|-------------|---------------|-------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Kiga/Krippe | Frühdienst    | 07:30 – 08.00 Uhr | 5,50 € monatlich  |
| <input type="checkbox"/> | Kiga/Krippe | Mittagsdienst | 12:00 – 13:00 Uhr | 11,00 € monatlich |

### Angaben zum Kind

Familienname	_____	Geschlecht	_____
Vorname	_____	Geburtsort	_____
Integration oder Frühförderung	_____	Geburtsstag	_____
Konfession	_____	Kinderarzt	_____
Staatsangehörigkeit	_____	Krankenkasse	_____
Strasse	_____	PLZ / Wohnort	_____
Anzahl der Geschw.	_____	Geschwisterkind zu	_____

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter:

Vater:

Name	_____	Name	_____
Vorname	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____		_____
Berufstätig	_____	Berufstätig	_____
Arbeitgeber	_____	Arbeitgeber	_____
Staatsangehörigkeit	_____		_____
Konfession	_____	Konfession	_____
Strasse	_____	Strasse	_____
PLZ / Wohnort	_____	PLZ / Wohnort	_____
Telefon	_____	Telefon	_____
Emailadresse	_____	Emailadresse	_____

Eltern informiert     EDV Erfasst     Gruppe informiert

## Soziale Aufnahmekriterien bei der Erstvergabe für die Kindertagesstättenplätze (Vergaberangfolge) einschließlich Krippen- und Hortkinder, festgelegt durch den Kindergartenausschuss der Ev. Kirchengemeinde Elsfleth

**☒ Zutreffendes bitte ankreuzen! ☒**

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

Kriterienkatalog	Punkte
<input type="checkbox"/> Beide Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte sind berufstätig (1 Partner Vollzeit)	4
<input type="checkbox"/> Beide Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte sind berufstätig (Vollzeit), sofern der Besuch eines Ganztagsplatzes angestrebt wird	6
<input type="checkbox"/> Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte ist alleinerziehend	2
<input type="checkbox"/> Arbeitsaufnahme wird beabsichtigt oder Umschulungsmaßnahmen bei Alleinerziehenden bzw. bei 2. Partner, soweit der 1. Partner bereits berufstätig ist	2
<input type="checkbox"/> Arbeitsaufnahme direkt nach der Elternzeit bei 2. Partner, soweit der 1. Partner bereits berufstätig ist	4
<input type="checkbox"/> Geschwisterkind ist bereits in der angestrebten Betreuungsart Vormittags/Nachmittags Ganztags	6
<input type="checkbox"/> Geschwisterkind besucht den Primarbereich (1. – 4. Schulklasse)	1
<input type="checkbox"/> Kind ist bereits 4 Jahre und älter	4
Pflege eines Familienmitgliedes durch Sorgeberechtigte ( <i>Nachweis bitte beifügen</i> )	
<input type="checkbox"/> Pflegestufe I	1
<input type="checkbox"/> Pflegestufe II	2
<input type="checkbox"/> Pflegestufe III (Kumulierung möglich)	3
Behinderte Sorgeberechtigte ( <i>Nachweis bitte beifügen</i> )	
<input type="checkbox"/> bis 50 % Schwerbehinderung	1
<input type="checkbox"/> bis 80 % Schwerbehinderung	2
<input type="checkbox"/> über 80 % Schwerbehinderung (Kumulierung möglich)	3
Sonstige Gründe	1 – 6
<b>Gesamtsumme:</b>	

**★ ACHTUNG:** Punkte für Berufstätigkeit können nur berücksichtigt werden, wenn eine Arbeitsbescheinigung vorliegt. Bitte nutzen Sie den von der Kita zur Verfügung gestellten Vordruck. Sollte sich an Ihrer beruflichen Situation etwas ändern, reichen Sie eine aktuelle Bescheinigung nach.

\_\_\_\_\_  
Elsfleth, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten

**Arbeitsbescheinigung - Mutter**  
Zur Anmeldung in die Ev. Kindertagesstätte Elsfleth

Es wird hiermit bestätigt, dass \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

seit/ab dem \_\_\_\_\_ bei uns beschäftigt ist/wird.

wöchentliche Arbeitstage:  Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.  
(bitte entsprechend ankreuzen)

tägliche Arbeitszeit von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet/befristet bis \_\_\_\_\_.

Genehmigte Elternzeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

anschließende Änderung des Arbeitsverhältnisses  Nein  Ja, weil (siehe Bemerkungen)

Bemerkungen:

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Firmenstempel



**Arbeitsbescheinigung - Vater**  
Zur Anmeldung in die Ev. Kindertagesstätte Elsfleth

Es wird hiermit bestätigt, dass \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

seit/ab dem \_\_\_\_\_ bei uns beschäftigt ist/wird.

wöchentliche Arbeitstage:  Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.  
(bitte entsprechend ankreuzen)

tägliche Arbeitszeit von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet/befristet bis \_\_\_\_\_.

Genehmigte Elternzeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

anschließende Änderung des Arbeitsverhältnisses  Nein  Ja, weil (siehe Bemerkungen)

Bemerkungen:

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Firmenstempel