

VORANMELDUNG

EINES KINDES FÜR DEN BESUCH EINER KINDERTAGESSTÄTTE DER STADT SEESEN

(Hinweis: Die Entgegennahme dieser Voranmeldung durch die Stadt Seesen stellt noch keine Platzzusage dar!)

_____	_____
Name und Vorname des Kindes	Geburtsdatum

1. 2. 3. Kind in einer Einrichtung

Mutter: _____ alleinerziehend <input type="checkbox"/>
Name, Vorname
Vater: _____ alleinerziehend <input type="checkbox"/>
Name, Vorname
Adresse: 38723 Seesen, _____ Telefon: _____
e-mail: _____ Handy: _____

gewünschte Einrichtung und Betreuungsform	
Kinderkrippe	<input type="checkbox"/> Alte Schreibschule (Ganztagsbetreuung von 8.00 - 16.30 Uhr)
	<input type="checkbox"/> St.-Annen-Straße (Ganztagsbetreuung von 8.00 - 16.30 Uhr)
	<input type="checkbox"/> Am Schulplatz (Red. Ganztagsbetreuung von 8.00 - 14.00 Uhr)
	<input type="checkbox"/> Am Spottberg (Red. Ganztagsbetreuung von 8.00 - 14.00 Uhr)
	<input type="checkbox"/> Rhüden (Red. Ganztagsbetreuung von 8.00 - 14.00 Uhr)
	<input type="checkbox"/> Rhüden (Ganztagsbetreuung von 8.00 – 16.30 Uhr)

Kindergarten	<input type="checkbox"/> Am Schulplatz <input type="checkbox"/> Am Spottberg <input type="checkbox"/> St.-Annen-Straße <input type="checkbox"/> Rhüden <input type="checkbox"/> Bilderlahe (nur Red. Ganztags)
	<input type="checkbox"/> Vormittags (8.00 - 12.00 Uhr) <input type="checkbox"/> Red. Ganztags (8.00 – 14.00 Uhr) <input type="checkbox"/> Ganztags (8.00 – 16.30 Uhr)

Kinderhort	<input type="checkbox"/> St.-Annen-Straße (12.00 – 17.00 Uhr)

Eltern haben nach Absprache mit der jeweiligen KiTa-Leitung die Möglichkeit, ihre Kinder bereits ab 6.00 Uhr (Krippe Alte Schreibschule und Bilderlahe ab 7.00 Uhr) in die Einrichtung zu bringen.

gewünschtes Aufnahmedatum: <input type="checkbox"/> Beginn des nächstmöglichen Kindergartenjahres
<input type="checkbox"/> zum _____

Liegt eine besondere soziale Situation für eine bevorzugte Aufnahme vor?
Ja: _____
Bei Betreuungswunsch „Red. Ganztagsbetreuung“/“Ganztagsbetreuung“ ist ein Nachweis der wöchentlichen Arbeitszeit durch den Arbeitgeber erforderlich.

Datum

Unterschrift/en sorgeberechtigte Person/en