



Eingegangen am: \_\_\_\_\_  
Aufnahme zum: \_\_\_\_\_  
Gruppe: \_\_\_\_\_  
Bemerkungen: \_\_\_\_\_

An die  
Kindertagesstätte Sagehorn  
Sagehorner Dorfstraße 51

28876 Oyten

## Aufnahmeantrag

Wir/Ich beantrage/n die Aufnahme unserer/meiner Tochter / unseres/meines Sohnes in der  
Kindertagesstätte

(Bitte ausfüllen/ ankreuzen! Mit \* gekennzeichnete Angaben sind freiwillig.)

zum: \_\_\_\_\_

Familienname des Kindes \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Konfession / Religion\*: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Adresse des Kindes \_\_\_\_\_

Name der Mutter \_\_\_\_\_ geb.\* \_\_\_\_\_ Beruf\* \_\_\_\_\_

Name des Vaters \_\_\_\_\_ geb.\* \_\_\_\_\_ Beruf\* \_\_\_\_\_

Telefon / Handy \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Herkunftsland der Eltern Deutschland:  ja  nein

In der Familie gesprochene Sprache  Deutsch  Andere: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigte:  die Eltern  die Mutter  der Vater  \_\_\_\_\_

Das Kind lebt bei:  den Eltern  der Mutter  dem Vater  \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

Geb.-Daten\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Geb.-Daten\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

**Wir wünschen die Aufnahme in eine:**

<input type="checkbox"/> <b>Krippenvormittagsgruppe ab 12 Monate</b> (08:00 – 12:00) (mit Mittagessen)	<input type="checkbox"/> Frühdienst (07:30 – 08:00 Uhr) an ____ Tagen in der Woche
	<input type="checkbox"/> Spätdienst (12:00 – 14:00 Uhr) an ____ Tagen in der Woche
<input type="checkbox"/> <b>Krippen Ganztagsgruppe ab 12 Monate</b> (08:00 – 16:00 Uhr) (mit Mittagessen) an ____ Tagen in der Woche (an den anderen Wochentagen erfolgt die Betreuung von 08:00 Uhr – 12:00 Uhr zzgl. Sonderdienste)	<input type="checkbox"/> Frühdienst (07:30 – 08:00 Uhr) an ____ Tagen in der Woche
<input type="checkbox"/> <b>Vormittagsgruppe ab 3 Jahre</b> (08:00 – 13:00 Uhr)	<input type="checkbox"/> Frühdienst (07:30 – 08:00 Uhr) an ____ Tagen in der Woche
	<input type="checkbox"/> Spätdienst (13:00 – 14:00 Uhr) an ____ Tagen in der Woche (mit Mittagessen)
<input type="checkbox"/> <b>Ganztagsgruppe ab 3 Jahre</b> (08:00 – 16:00 Uhr) (mit Mittagessen) an ____ Tagen in der Woche (an den anderen Wochentagen erfolgt die Betreuung von 08:00 Uhr – 13:00 Uhr zzgl. Sonderdienste)	<input type="checkbox"/> Frühdienst (07:30 – 08:00 Uhr) an ____ Tagen in der Woche

Mir/Uns ist bekannt, dass die Gruppen und Sonderdienste nur dann von der Gemeinde angeboten werden, wenn hierfür eine ausreichende Anzahl von Anmeldungen vorliegt.

### Angaben zur Auswahl einer Kindertageseinrichtung in der Gemeinde Oyten

Bitte melden Sie Ihr Kind in der Kindertageseinrichtung Ihrer Wahl an. Um Doppelanmeldungen zu vermeiden und Ihnen eine verlässliche Zusage geben zu können, bitten wir Sie, auch eine zweite oder dritte Einrichtung als Ausweichmöglichkeit anzugeben (Prioritätenliste). Bitte achten Sie darauf, ob das gewünschte Betreuungsangebot (z. B. Mittagszeit, Hort, Krippe) auch in der Ausweicheinrichtung vorhanden ist!

In der Gemeinde Oyten gibt es außerdem folgende Kindertageseinrichtungen:  
Kindertagesstätte „Am Berg“, Kindertagesstätte Bassen, Kindertagesstätte Pestalozzistraße,  
Evangelischer Kindergarten, Kindertagesstätte St. Paulus im Familiengarten

Ich / Wir wünschen die Aufnahme:

1. Kindertagesstätte Sagehorn

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Bitte Wahl der Kindertageseinrichtung in gewünschter Reihenfolge eintragen

Besondere Wünsche und Anmerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit aller Angaben bestätigt. Sofern falsche oder unvollständige Angaben für die Vergabe eines Kindergartenplatzes gemacht wurden, hat der Träger das Recht, die Zusage für den gewünschten Platz zu widerrufen. Alle Angaben werden nur für interne Zwecke der Kindertageseinrichtung verwendet, vertraulich behandelt und werden nach der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist vernichtet.

Sorgeberechtigte, die aufgrund ihrer Berufstätigkeit einen **bestimmten Kindergartenplatz** beanspruchen, müssen eine **Bescheinigung des Arbeitgebers** einreichen.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten

Das Kindergartenjahr beginnt am 1. August und endet am 31. Juli.  
Anmeldeschluss für das jeweils nächste Kindergartenjahr ist der **31. Januar!**

Für ein ausführliches Aufnahmegespräch verabreden Sie bitte einen Termin in der Kindertageseinrichtung.

Die Platzvergabe erfolgt nach den gültigen Aufnahmekriterien der Gemeinde Oyten.  
Über die Aufnahme Ihres Kindes werden die Sorgeberechtigten ca. im März / April des Aufnahmejahres schriftlich benachrichtigt.

Bitte beachten Sie, dass der Rechtsanspruch auf einen Vormittagsplatz auch durch einen Nachmittagsplatz erfüllt wird, wenn keine weiteren Vormittagsplätze zur Verfügung stehen. Es besteht kein Rechtsanspruch auf einen Platz in der nächstgelegenen oder „Wunsch“-Einrichtung sondern auf einen Platz innerhalb der Gemeinde Oyten, es wird jedoch versucht Ihnen einen Platz möglichst ortsnah bzw. Ihren Wünschen entsprechend anzubieten.

Die Berechnung der Elternbeiträge erfolgt durch die Gemeinde Oyten und richtet sich nach den Beitragsrichtlinien der Gemeinde Oyten.

**Für weitere Auskünfte stehen wir Ihnen gern zur Verfügung:**

**Tel: 04207/ 48 24**

**e-Mail: sagehorn@kindergarten-oyten.de**