

**ANTRAG AUF AUFNAHME
in eine Kindertagesstätte
ab dem vollendeten 3. Lebensjahr
im Stadtteil Okriftel**



Nachname des Kindes: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Junge Mädchen

Erziehungsberechtigter 1

Erziehungsberechtigter 2

Name/Vorname _____

Straße _____

Ort _____

Telefon, privat _____

Telefon, mobil _____

Telefon, dienstlich _____

E-Mail-Adresse _____

ist sorgeberechtigt

ist sorgeberechtigt

Bitte geben Sie mit den Zahlen 1 und 2 den Erst- bzw. Zweitwunsch an:

- Städtische Kindertagesstätte »Joh.-Seb.-Bach-Straße« 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr
Joh.-Seb.-Bach-Straße 2, Telefon: 06190 4323 maximale Betreuungszeit
- Städtische Kindertagesstätte »Kleine Feldstraße« 7:00 Uhr bis 15:00 Uhr
Kleine Feldstraße 8, Telefon: 06190 4272 maximale Betreuungszeit

Mein/ unser Kind hat beide empfohlenen Masern-Impfungen erhalten: Ja Nein

- Mein Kind/ unser Kind benötigt einen Integrationsplatz (betrifft nicht die Sprachförderung. (Einzelintegration ist grundsätzlich in beiden Kindertagesstätten möglich).

Falls ja, welche Fördermaßnahmen erhält Ihr Kind bereits (z. B. Frühförderung)?

Gewünschte Betreuungszeit

Städtische Kindertagesstätte »Johann-Sebastian-Bach-Straße«

- Montag - Freitag von 7:00 bis 12:30 Uhr
- Montag - Freitag von 7:00 bis 15:00 Uhr
- Montag - Freitag von 7:00 bis 16:00 Uhr
- Montag - Freitag von 7:00 bis 17:00 Uhr

Städtische Kindertagesstätte »Kleine Feldstraße«

- Montag - Freitag von 7:00 Uhr bis 12:30 Uhr
- Montag - Freitag von 7:00 Uhr bis 15:00 Uhr

Angaben zur familiären Situation:

Leben beide Elternteile mit dem Kind in einem Haushalt? Ja Nein

Name und Vorname des Lebenspartners/der Lebenspartnerin

- Ein Geschwisterkind _____ besucht(e) bereits
(Vorname u. Name)
die Kindertagesstätte _____

Angaben zur beruflichen Situation der Familie:

- Die Mutter ist zurzeit mit _____ Stunden pro Woche berufstätig.
- Der Vater ist zurzeit mit _____ Stunden pro Woche berufstätig.
- Die Mutter ist in Elternzeit von/bis _____ und während der Elternzeit mit _____ Stunden pro Woche berufstätig.
Nach der Elternzeit wird die Mutter die Berufstätigkeit mit ____ Std. pro Woche wiederaufnehmen.
- Der Vater ist in Elternzeit von/bis _____ und während der Elternzeit mit _____ Stunden pro Woche berufstätig.
Nach der Elternzeit wird der Vater die Berufstätigkeit mit ____ Std. pro Woche wiederaufnehmen.
- Die Mutter der Vater steht in keinem Arbeitsverhältnis.

Wer betreut Ihr Kind in der vorgenannten Zeit?

- Krippe im Stadtgebiet Hattersheim
- Krippe außerhalb _____
Das Kind kann dort über den 3. Geburtstag hinaus, bis maximal zum _____
betreut werden
- Tagesmutter/Tagesvater _____
Das Kind kann dort über den 3. Geburtstag hinaus, bis maximal zum _____
betreut werden
- Sonstige Betreuung _____

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass unsere/meine Daten für die EDV-Bearbeitung gespeichert werden. Es wird versichert, dass alle Angaben den Tatsachen entsprechen. Änderungen werde ich/werden wir umgehend mitteilen. Es wird darauf hingewiesen, dass die Daten bei Platzvergaben mit konfessionellen und freien Trägern im Stadtgebiet Hattersheim am Main abgeglichen werden können.

Hattersheim am Main, _____
Datum und Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Folgende Stellen nehmen den Antrag auf Aufnahme gerne entgegen:

- **alle Kindertagesstätten in Hattersheim am Main**
- **Stadtverwaltung Hattersheim, Referat für Kinder, Jugend, Senioren und Soziales, Schulstraße 29, 65795 Hattersheim am Main**

Ihre Ansprechpartnerinnen für Fragen und weitere Informationen:

Frau Christiane Hirth, Telefon: 06190 970-251 und Frau Christiane Early, 06190 970-250 oder per E-Mail christiane.hirth@hattersheim.de, christiane.early@hattersheim.de