

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

Nachname des Kindes: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Junge Mädchen

Staatsangehörigkeit(en) des Kindes: _____ Religion des Kindes: _____

Nachname des/der Personensorgeberechtigten _____

Vorname: _____

Adresse: _____
(Hauptwohnsitz der Familie)

Telefon, privat: _____

Telefon, Arbeitsplatz: _____

Telefon, mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

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

Begründung:

Ein Geschwisterkind besucht(e) bereits die gewünschte Einrichtung.

Sonstiges (z. B. Öffnungszeiten, Konfession, etc.)

 Bemerkungen zum Kind: _____

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

- Mein/unsere Kind benötigt einen Integrationsplatz (Kindertagesstätte »Joh.-Seb.-Bach-Straße« und Kindertagesstätte »Kleine Feldstraße«).

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

Falls nein:

- Wer ist personensorgeberechtigt? _____

Angaben zur beruflichen Situation der Familie:

- Die Mutter ist mit _____ Stunden pro Woche berufstätig.
- Der Vater ist mit _____ Stunden pro Woche berufstätig.
- Die Mutter/der Vater ist in Elternzeit bis _____

und während der Elternzeit mit _____ Stunden pro Woche berufstätig.

Wer betreut Ihr Kind in der oben genannten Zeit?

- Krippe im Stadtgebiet Hattersheim Krippe außerhalb _____
- Großeltern Tagesmutter/Tagesvater _____
- Sonstige _____
- Die Mutter/der Vater befindet sich in Elternzeit bis _____ und wird voraussichtlich ab _____ die Berufstätigkeit mit folgender Arbeitszeit _____ (Stunden pro Woche) wieder aufnehmen.
- Die Mutter/der Vater steht in keinem Arbeitsverhältnis.

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass unsere/meine Daten für die EDV-Bearbeitung gespeichert werde. Es wird versichert, dass alle Angaben den Tatsachen entsprechen. Änderungen werde ich/werden wir umgehend mitteilen.

Hattersheim am Main, _____ Datum _____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Sie können den Aufnahmeantrag an folgenden Stellen abgeben:

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

Ihre Ansprechpartnerin für Fragen und weitere Informationen:

Frau Sigrid Wiegand, Telefon: 06190 970-250, E-Mail: sigrid.wiegand@hattersheim.de