

Anmeldung zur Aufnahme in eine **Krippengruppe** der Gemeinde Ilsede (kommunale Kindertagesstätte)

*Wunsch-Aufnahmedatum: _____

***Vor der Aufnahme in eine der Krippengruppen ist ein entsprechender Nachweis (z.B. Bescheinigung des Arbeitgebers) über die Notwendigkeit der Betreuung zu erbringen.**

Krippe *Zwergenland*, Groß Ilsede
(Ganztagsbetreuung 08.00 bis 16.00 Uhr)

Krippe *Siebenstein*, Klein Ilsede
(3/4-tagsbetreuung 08.00 bis 14.30 Uhr)

Eine Betreuung während der Sonderöffnungszeiten wird gewünscht:

07.00 bis 07.30 Uhr
07.30 bis 08.00 Uhr

Sollte in der gewünschten Einrichtung (Krippe *Zwergenland* / *Siebenstein*) zum genannten Aufnahmeterrnin kein Platz zur Verfügung stehen, bitte/n ich/wir alternativ um Aufnahme in der Krippe *Zwergenland* / *Siebenstein* (unzutreffendes bitte streichen) ja nein

Angaben zum Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Straße: _____

Wohnort: _____

Geschwister
(Anzahl / Alter) _____

Wird das Kind bereits in einer Krippe betreut?

Nein Ja, in der Krippe _____

Wird ein Geschwisterkind bereits in der
Kindertagesstätte *Zwergenland* (Kindergarten
oder Krippe), oder einer anderen Ilseder
Kindertagesstätte betreut?

Ja Nein

Wenn ja, in welcher? _____

Angaben zu den Eltern

	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Straße:		
Wohnort:		
Tel.Nr.:		
E-Mail:		
berufstätig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ende Elternzeit		
Ich befinde mich		
a) in der Schulausbildung	a) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	a) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
b) im Studium	b) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	b) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
c) in der Berufsausbildung	c) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	c) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich erhalte Leistungen zur Eingliederung in Arbeit nach dem SGB II für z.B. ein/e Weiterbildungsmaßnahme, Umschulung, Bewerbungstraining	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Familienstand: verheiratet / in eheähnlicher Partnerschaft lebend
 alleinerziehend

Besondere soziale Gründe, die eine Aufnahme zum gewünschten Termin und/oder innerhalb der gewünschten Zeiten dringend notwendig machen:

Sollten sich Änderungen zu Ihren oben angegebenen Daten ergeben, wird um umgehende Mitteilung an die Gemeinde Ilsede gebeten!

Die Datenerhebung, sowie die Speicherung der oben angegebenen persönlichen Daten ist weder aufgrund eines Gesetzes, noch nach einer anderen verbindlichen Rechtsnorm vorgeschrieben. Sämtliche Angaben werden jedoch für die Entscheidung über die Vergabe eines Betreuungsplatzes in einer Krippe der Gemeinde Ilsede gem. § 12 Abs. 3 des Nds. Gesetzes über Tageseinrichtungen für Kinder (KiTaG) benötigt. Nach § 21 Abs. 2, Satz 1 des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) sollen Sie bei der Ermittlung eines Sachverhaltes mitwirken. Eine Verweigerung der Auskunft, oder das Fehlen von Angaben kann zur Folge haben, dass ein Platz in einem Kindergarten der Gemeinde Ilsede nicht zur Verfügung gestellt werden kann. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie sämtliche Angaben freiwillig gemacht und von dieser Belehrung Kenntnis genommen haben.

Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten