**Anmeldung für eine Kindertagesstätte in Munster**

[ ]  **für das Kindergartenjahr 2020/2021** (ab 01.08.2020; Anmeldeschluss 28.02.2020)

Geben Sie die Anmeldung in der Einrichtung Ihrer Wahl (siehe Erstwunsch) ab.

Es ist **nur eine** Anmeldung pro Kind abzugeben.

**[ ]  ab dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (unterjährig)

Geben Sie die Anmeldung bei der Stadt Munster/Bürgerhaus oder in der Einrichtung Ihrer Wahl (siehe Erstwunsch) ab.

Es ist **nur eine** Anmeldung pro Kind abzugeben.

Bei Fragen zum Anmeldeverfahren wenden Sie sich bitte frühzeitig an die Kindertagesstätte oder an die Stadtverwaltung/Bürgerhaus, Tel.: 130-3301

Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geschlecht: [ ]  männlich [ ]  weiblich Konfession: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Elternteil 2**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

29633 Munster

Telefonnummer(n):Festnetz:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Elternteil 1**

Vor- und Zuname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

29633 Munster

Geschwisterkinder in folgender/-n Einrichtung/-en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Familienstand: [ ]  verheiratet [ ]  zusammenlebend [ ]  getrennt lebend [ ]  alleinstehend [ ]  geschieden

 **Betreuungswünsche**

 Bitte wählen Sie in der gewünschten Reihenfolge bis zu zwei Einrichtungen aus. Auf der Rückseite der

 Anmeldung geben Sie bitte an, welche Betreuung Sie in den jeweiligen Einrichtungen benötigen. Geben Sie bitte

 an, ob Sie mit einem Nachmittagsplatz in der jeweiligen Einrichtung einverstanden sind.

 Die Vergabe der Plätze erfolgt nach sozialen Kriterien.

 In den freien Zeilen können Sie hierzu kurz Stellung nehmen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Einrichtung | Mit einem Nachmittagsplatz bin ich auch einverstanden |
| Erstwunsch |  |  [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Zweitwunsch |  |  [ ]  Ja [ ]  Nein |

Bemerkung zum Antrag (Bedarf, Familiensituation, soziale Kriterien)

Mir ist bekannt, dass die zur Anmeldung erforderlichen persönlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung abgeglichen, verarbeitet, gespeichert und an die Kindertagesstätten weitergeleitet werden.

Munster, den\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift(en) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Betreuungsbedarf**

Einrichtung: **DRK – Kindertagesstätte Osterberg**, Dr.-Hermann-Marcks-Str.15, Munster, Tel.: 05192/6097

 Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren

Halbtagsgruppe: [ ]  07:30 – 12:30 Uhr

Ganztagsgruppe: [ ]  07:30 – 16:30 Uhr\*

Krippe: [ ]  07:30 – 12:30 Uhr [ ]  07:30 – 16:30 Uhr\*
Zusatzbetreuung: [ ]  07:00 – 07:30 Uhr [ ]  12:30 – 13:00 Uhr\* [ ]  16:30 – 17:00 Uhr

Einrichtung: **DRK – Kindertagesstätte Bickbeerbusch**, Bickbeerbusch 9-11, Munster, Tel.: 05192/88383

 Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren

Halbtagsgruppen: [ ]  07:30 – 12:30 Uhr

Ganztagsgruppe: [ ]  07:30 – 16:30 Uhr\*

Integrationsgruppe: [ ]  07:30 – 12:30 Uhr Krippe: [ ]  07:30 – 12:30 Uhr [ ]  07:30 – 16:30 Uhr\*

Zusatzbetreuung: [ ]  07:00 – 07:30 Uhr [ ]  12:30 – 13:00 Uhr [ ]  16:30 – 17:00 Uhr

Einrichtung: **St.-Stephanus-Kindertagesstätte**, Zum Schützenwald 27, Munster, Tel.: 05192/980621

 Altersübergreifende Betreuung für Kinder von 1 bis 10 Jahren

Halbtagsgruppen: 1 – 6 J. [ ]  08:00 – 12:00 Uhr\* [ ]  13:00 – 17:00 Uhr

Hort: [ ]  13:00 – 17:00 Uhr\*

Ganztagsgruppe: 1 – 6 J. [ ]  08:00 – 17:00 Uhr\*
Zusatzbetreuung: [ ]  07:00 – 08:00 Uhr [ ]  12:00 – 12:30 Uhr

 [ ]  07:30 – 08:00 Uhr [ ]  12:30 –13:00 Uhr [ ]  12:00 – 13:00 Uhr

Einrichtung: **St.-Michael-Kindertagesstätte**, Klappgarten 47, Munster, Tel.: 05192/982060

 Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren, Nachschulische Betreuung bis 10 Jahren

Halbtagsgruppen: [ ]  07:30 – 12:00 Uhr

Ganztagsgruppe : [ ]  07:30 – 17:00 Uhr\*

¾ Gruppe: [ ]  07:30 – 14:30 Uhr\*

Krippe: [ ]  07:30 – 15:00 Uhr\*

Nachschulische Betreuung: [ ]  12:30 – 17:00 Uhr\*
Zusatzbetreuung: [ ]  06:45 – 07:30 Uhr [ ]  12:00 – 13:00 Uhr

Einrichtung: **Kindergarten unter’m Regenbogen**, Schulstraße 26, Munster/Breloh, Tel.: 05192/18015

 Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren

¾ Krippe: [ ]  08:00 – 15:00 Uhr\*

¾ Gruppe: [ ]  08:00 – 15:00 Uhr\*

Zusatzbetreuung: [ ]  07:30 – 08:00 Uhr [ ]  15:00 – 15:30 Uhr

Einrichtung: **Kindertagesstätte Oerrel des DRK-Kreisverbandes Soltau**, Schwerinerstr. 6, Munster/Oerrel,

 Tel.: 05192/6240

 Altersübergreifende Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren

Halbtagsgruppe: 1 – 6 J. [ ]  08:00 – 12:00 Uhr

Zusatzbetreuung: [ ]  07:00 – 08:00 Uhr [ ]  12:00 – 13:00 Uhr

Einrichtung: **Kindertagesstätte Trauen des DRK-Kreisverbandes Soltau**, Celler Str. 13, Munster/Trauen

 Tel.: 05055/590582

 Altersübergreifende Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren

Halbtagsgruppe: 1-6 j. [ ]  08:00 – 12:00 Uhr

Zusatzbetreuung: [ ]  07:00 – 08:00 Uhr [ ]  12:00 – 12:30 Uhr

Einrichtung: **Kindergarten Lebenshaus**, Gustav-Meyer-Str.103a, Munster/Breloh, Tel.: 05192/7018

 Betreuung für Kinder von 3 bis 6 Jahren

Halbtagsgruppe: [ ]  08:00 – 12:00 Uhr

Zusatzbetreuung: [ ]  07:30 – 08:00 Uhr [ ]  12:00 – 12:30 Uhr

\* Mittagessen erwünscht [ ]  ja [ ]  nein

**Bescheinigung zur Anmeldung in einer Kindertagesstätte in Munster**

Vom Arbeitgeber der Elternteil 1 auszufüllen

|  |
| --- |
| Arbeitnehmer: |
| Name, Vorname: |
| 29633 Munster | Straße: |
| Arbeitgeber: |
| Name: |
| Straße, Ort |
| Angaben zum Beschäftigungsverhältnis |

🞎 Ist bei uns beschäftigt

🞎 Ist bei uns beschäftigt und befindet sich zurzeit im Mutterschutz/Elternzeit. Der voraussichtliche

Arbeitsbeginn ist am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

🞎 Wird bei uns eine Beschäftigung voraussichtlich zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beginnen.

Die wöchentliche Beschäftigungszeit beträgt/wird betragen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Std.

🞎 Es handelt sich um ein Tele-Arbeitsplatz mit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wochenstunden Präsenzpflicht im Unternehmen.

Ort\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Unterschrift des Arbeitgebers u. Firmenstempel

**Bescheinigung zur Anmeldung in einer Kindertagesstätte in Munster**
Vom Arbeitgeber des Elternteil 2 auszufüllen

|  |
| --- |
| Arbeitnehmer: |
| Name, Vorname: |
| 29633 Munster | Straße: |
| Arbeitgeber: |
| Name: |
| Straße, Ort |
| Angaben zum Beschäftigungsverhältnis |

🞎 Ist bei uns beschäftigt

🞎 Ist bei uns beschäftigt und befindet sich zurzeit im Mutterschutz/Elternzeit. Der voraussichtliche

Arbeitsbeginn ist am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

🞎 Wird bei uns eine Beschäftigung voraussichtlich zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beginnen.

Die wöchentliche Beschäftigungszeit beträgt/wird betragen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Std.

🞎 Es handelt sich um ein Tele-Arbeitsplatz mit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wochenstunden Präsenzpflicht im Unternehmen.

Ort\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Unterschrift des Arbeitgebers u. Firmenstempel