



Stadt Schwentental

- Der Bürgermeister -

Eingangsstempel

Anmeldung für Kindertagesbetreuung in Schwentental

1. Angaben zum Kind		
Familienname:		Vorname:
Geburtsdatum:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße u. Haus-Nr.		
PLZ:	Ort:	Staatsangehörigkeit:
Besonderheiten (Chronische Krankheiten/Allergien, besonderer Förderbedarf/Frühförderung etc.): <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche Besonderheit? _____ (ein ärztliches Attest ist beizufügen)		
Wird Ihr Kind bereits in einer Krippe / Kita oder durch eine Tagespflegeperson betreut?		
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, mein/unser Kind befindet sich bereits in Betreuung:		
Name u. Anschrift der Krippe / Kita / Tagespflegeperson:		
Haben Sie weitere Kinder, die aktuell in einer Krippe / Kita oder durch eine Tagespflegeperson betreut werden?		
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende/s Geschwisterkind/er wird /werden bereits in einer Kita betreut:		
Familienname:		Vorname(n):
Geburtsdatum:		in Betreuung seit dem:
Name u. Anschrift der Einrichtung:		
Familienname:		Vorname(n):
Geburtsdatum:		in Betreuung seit dem:
Name u. Anschrift der Einrichtung:		
Die Geschwister sollen - wenn möglich – dieselbe Einrichtung besuchen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		



Stadt Schwentental

- Der Bürgermeister -

2. Angaben zu den personensorgeberechtigten Personen:

1. Personensorgeberechtigte/r

Familienname:		Vorname:	
Straße u. Haus-Nr.			
PLZ:	Ort:		
Tel.-Nr. priv.	dienstl.	mobil:	
E-Mail-Adresse:			
Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> Ja (Bitte Kopie Meldebescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> Nein			

2. Personensorgeberechtigte/r

Familienname:		Vorname:	
Straße u. Haus-Nr.			
PLZ:	Ort:		
Tel.-Nr. priv.	dienstl.	mobil:	
E-Mail-Adresse:			

3. Angaben zur benötigten Betreuung

Erstaufnahme grundsätzlich erst nach den Sommerferien möglich! !

Gewünschter Betreuungsbeginn ab: _____
(Datum)

Gewünschter Betreuungsumfang montags bis freitags jeweils

- vormittags: von _____ bis _____ Uhr
 nachmittags: von _____ bis _____ Uhr
 ganztags: von _____ bis _____ Uhr
 andere Zeiten: von _____ bis _____ Uhr

Mein/Unser Kind braucht aus folgenden Gründen einen:

- Vormittagsplatz Nachmittagsplatz Ganztagsplatz

Nachfolgend Zutreffendes bitte ankreuzen u. entsprechende Nachweise beifügen!

- Ich bin alleinstehend alleinerziehend und vormittags / nachmittags berufstätig

(Bitte unbedingt Berufstätigkeitsnachweis mit der Anmeldung vorlegen)

alleinstehend alleinerziehend = Mütter oder Väter, die ledig, verwitwet dauernd getrennt lebend oder geschieden sind und nicht mit einem andern Erwachsenen, jedoch mit ihrem Kind in ständiger Haushaltsgemeinschaft zusammen leben

- Beide Eltern sind vormittags / nachmittags berufstätig



Stadt Schwentimental

- Der Bürgermeister -

(Bitte unbedingt für beide Personensorgeberechtigte Berufstätigkeitsnachweise mit der Anmeldung vorlegen)

Lediglich eine/r der beiden Eltern ist berufstätig

Ich/Wir nehmen eine Erwerbstätigkeit auf am _____

(Bitte unbedingt Berufstätigkeitsnachweis mit der Anmeldung vorlegen)

Ich/Wir sind arbeitssuchend

(Bitte unbedingt Bestätigung der Agentur für Arbeit od. des Jobcenters mit der Anmeldung vorlegen)

Schul-/Hochschulausbildung oder Promotion Berufsausbildung

(Bitte unbedingt Studien/-Ausbildungsbescheinigung o.ä. mit der Anmeldung vorlegen)

Integrationskurs/Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit/ berufliche Bildungsmaßnahme

(Bitte unbedingt Bestätigung der Agentur für Arbeit od. des Jobcenters mit der Anmeldung vorlegen)

besonderer kindbezogener oder familiärer Bedarf:

(Bitte angeben, geeignete Nachweise mit der Anmeldung vorlegen)

4. Anmeldung für folgende Kindertageseinrichtung / Wunschrangfolge

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind zur Aufnahme in folgender Schwentimentaler Kindertagesstätte mit folgender Wunschrangfolge an:

(Das von Ihnen bevorzugte Angebot geben Sie bitte im vorderen Kästchen die Ziffer 1, Ihrem Zweitwunsch die Ziffer 2 usw.)

Bitte beachten: Hier handelt es sich um einen Wunschrangfolge. Eine Garantie wird nicht gewährleistet.

Ein Anspruch auf die Unterbringung in einem bestimmten Ortsteil besteht nicht!

DRK-Kindertagesstätte Klausdorf

Schulstraße 14 a, 24222 Schwentimental, OT Klausdorf

Mail: drkkitaschulstrasse@web.de

Tel.: 0431 / 79333

Montag bis Freitag 7:00 – 16.00 Uhr

unter 3 Jahre 7:00 – 14.00 Uhr

Integrationsgruppe Ja Nein

Grund: _____

(ein ärztliches Attest ist beizufügen)



Stadt Schwentidental

- Der Bürgermeister -

DRK-Kindertagesstätte Pippi-Lotta (nur für Kinder über 3 Jahre)

Dorfstraße 101, 24222 Schwentidental, OT Klausdorf

Tel.: 0431/ 7990937

Täglich: 7:00 bis 16:00 Uhr

Mail: drkkitapippilotta@web.de

Waldgruppe: Ja Nein

DRK-Kindertagesstätte „Kita-Dorfstraße“

Dorfstraße 19, 24223 Schwentidental, OT Raisdorf

Mail: kita.dorfstraße@drk-oh.de

Tel.: 04307 / 6208

Täglich: 6:45 bis 16:00 Uhr

DRK-Kinderhaus

Zum See 17, 24223 Schwentidental, OT Raisdorf

Tel.: 04307 / 8104610

Mail: kinderhaus@drk-oh.de

Täglich: 6:45 bis 16:00 Uhr

DRK-KiTa „Pavillon“ (nur für Kinder unter 3)

Zum See 13, 24223 Schwentidental, OT Raisdorf

Tel. 04307/ 8233840

Mail: kita.pavillon@drk-oh.de

Täglich: 7:00 bis 16:00 Uhr

Ev. Kindertagesstätte Klausdorf

Ruschsehn 36, 24222 Schwentidental, OT Klausdorf

Mail: kindergarten@kirchengemeinde-klausdorf.de

Tel.: 0431 / 790111

Täglich: 7:00 bis 16:00 Uhr



Stadt Schwentidental

- Der Bürgermeister -

Ev. Kindertagesstätte Arche Noah An der Schwentine

Ernst-Moritz-Arndt-Straße 13, 24223 Schwentidental, OT Raisdorf

Mail: archenoah-an-der-schwentine@kirchenkreis-ploe-se.de

Tel.: 04307 / 6684

Täglich: 7:00 bis 16:00 Uhr

1. Integrationsgruppe: Ja Nein

Grund: _____

(ein ärztliches Attest ist beizufügen)

2. Waldgruppe: Ja Nein

Ev. Kindertagesstätte Arche Noah Am Park

Fernsichtweg 32, 24223 Schwentidental, OT Raisdorf

Mail: archenoah-am-park@kirchenkreis-ploe-se.de

Tel.: 04307 / 5646

Täglich: 7:00 bis 16:00 Uhr

Integrative Kindertagespflege (nur für Kinder unter 3 Jahre)

Ritzebeker Weg 95, 24222 Schwentidental, OT Klausdorf

Tel.: 04307-8233840

Mail: kita.pavillon@drk-oh.de

Täglich: 7:00 bis 16:00 Uhr

Integrative Kindertagespflege (nur für Kinder unter 3 Jahre)

Dorfstraße 103, 24222 Schwentidental, OT Klausdorf

Mail: kita.pavillon@drk-oh.de

Tel.: 04307-8233840

Täglich: 7:00 bis 16:00 Uhr

Integrative Kindertagespflege (nur für Kinder unter 3 Jahre)

Sonnenhöhe 4, 24223 Schwentidental, OT Klausdorf

Mail: kita.pavillon@drk-oh.de

Tel.: 04307-8233840

Täglich: 7:00 bis 16:00 Uhr



Stadt Schwentental

- Der Bürgermeister -

Anzeige nach § 25 A Kindertagesstättengesetz Schleswig-Holstein

Keines dieser Angebote ist für mich/uns bedarfsgerecht.

(ggf. bitte Vordruck „Anzeige der beabsichtigten Nutzung einer Kita außerhalb meiner/unserer Wohnortgemeinde“ ausfüllen)

Gründe bzw. eigener Bedarf (zeitlich und/oder pädagogisch);

Ich habe/werde mein Kind daher in folgender Kindertageseinrichtung außerhalb meiner Wohnortgemeinde angemeldet/anmelden:

5. Erklärung und Hinweis zum Datenschutz

Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit meiner/unserer vorstehenden Angaben:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unserere hier angegebenen personenbezogenen Daten und die meines/unseres Kindes zwischen den in der Anmeldung genannten Kindertageseinrichtungen und der Stadt Schwentental ausgetauscht werden dürfen. Die Daten werden dort zum Zweck der Planung, Versorgung und Statistik erhoben. Sofern mir/uns in meiner/unserer Wunsch-einrichtung zeitnah kein Betreuungsplatz für mein/unser Kind angeboten werden kann, können meine/unserere Daten von der Stadt Schwentental verwendet werden, um zu prüfen, ob ggf. in anderen Einrichtungen ein passendes Angebot zur Verfügung gestellt werden kann.

Ich/Wir wurde/n darüber informiert, dass der Austausch der Daten nur für den vorgenannten Zweck erfolgen darf. Die gesetzlichen Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten werden beachtet. Nach Beendigung des Besuches meines/unseres Kindes in der Einrichtung werden die Daten vernichtet.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
1. Personensorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift
2. Personensorgeberechtigte/r

Anmeldung bitte zurück an:

*Stadt Schwentental
Herrn Kemper/ Frau Ruppin
Theodor-Storm-Platz 1
24223 Schwentental
dirk.kemper@stadt-schwentental.de
finja.ruppin@stadt-schwentental.de
Tel.: 04307 / 811 237
Tel.: 04307 / 811 241*