
(Sorgeberechtigter -Name, Vorname)

(Ort, Datum)

(Wohnort, Straße)

(freiwillig - Telefon / Handy oder e-mail)

An das
Amt Hüttener Berge
Mühlenstraße 8
24361 Groß Wittensee

Anzeige der/des Personensorgeberechtigten über die beabsichtigte Belegung eines Kindertagesstättenplatzes außerhalb der Wohnortgemeinde

Mein / Unser Kind _____, geb. _____ soll
(Nachname, Vorname) (Geburtsdatum)

in einer Kindertagesstätte **außerhalb unserer Wohnortgemeinde** aufgenommen werden.

Ich/Wir möchten mein/unser Kind **ab dem** _____ in nachfolgender Kindertagesstätte betreuen lassen:

Name der Kindertagesstätte : _____

Anschrift : _____

Die Betreuungszeit wird gewünscht für _____ Stunden täglich;
(Begründung bei einer Betreuungszeit über die Regelzeit von 4 Stunden täglich – Nachweise – Arbeitszeitbescheinigung oder anderes)

Ich/Wir habe/n uns außerdem in folgenden Kindertageseinrichtungen um einen Platz bemüht:

Die Aufnahme soll erfolgen, da

- im hiesigen Kindergarten kein freier Platz vorhanden ist.
(bitte durch den Kindergarten bestätigen lassen, siehe Rückseite)
- aufgrund der Betreuungszeiten und Erwerbstätigkeit/Ausbildung ein auswärtiger Besuch notwendig ist.
(bitte eine Gewerbeanmeldung/Bescheinigung des Arbeitgebers über Arbeitszeiten beifügen)
- ein anderes pädagogisches Konzept gewünscht wird.
(z.B. Waldorf-, Montessorie-, Waldkindergarten, dän. Kindergarten)
- sonstige Gründe.
(bitte auf einem gesonderten Blatt begründen)

Zusätzlich bei unter 3-jährigen und Schulkindern:

- eine Tagespflege nicht möglich ist.
(bitte durch die Vermittlungsstelle bei der Stadt Eckernförde, Rathausmarkt 4-6, 24340 Eckernförde bestätigen lassen; Ansprechpartnerin: Frau Staack-Simon, 04351/7110-501)

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift Sorgeberechtigte/r)

Hinweis:

Bevor eine auswärtige Kindertagesstätte in Anspruch genommen werden kann, ist zu prüfen, ob innerhalb des Amtsbereiches ein freier Platz vorhanden ist.

Bestätigung des auswärtigen Kindergartens

Das umseitig genannte Kind soll ab dem _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr aufgenommen werden.

_____ Datum

_____ Stempel, Unterschrift, Tel.Nr. für Rückfragen

Bestätigung der zentralen Vermittlungsstelle für Tagespflege bei der Stadt Eckernförde

Eine Tagespflege kann ab dem _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr nicht angeboten werden.

Gründe:

_____ Datum

_____ Stempel, Unterschrift

Bestätigung des Kindergartens (Wohnsitzgemeinde)

Eine Aufnahme des umseitig genannten Kindes ab dem _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr ist aus folgendem Grund nicht möglich:

- Es ist kein freier Platz vorhanden. Das Kind könnte frühestens zum _____ aufgenommen werden.
- Die gewünschte Betreuungszeit kann nicht angeboten werden.
- sonstige Gründe:

_____ Datum

_____ Stempel, Unterschrift

Bearbeitung

Im hiesigen Kindergarten ist kein freier Platz vorhanden und das Kind hat das 3. Lebensjahr vollendet Ja nein

Eine Aufnahme wäre ab dem _____ möglich.

Es liegt eine Erwerbstätigkeit/Ausbildung des Sorgeberechtigten vor und eine Betreuung während der Arbeitszeit/Wegezeit ist nicht möglich. Ja nein

Arbeitszeit: = _____ Stunden
Betreuungsbedarf = _____ Stunden

Es liegt ein anderes pädagogisches Konzept vor und das Kind hat das 3. Lebensjahr vollendet Ja nein

sonstige Gründe Ja nein

Dem Antrag ist stattzugeben Ja nein

ggf. Befristung bis zum _____

ggf. es wird eine Betreuungszeit von _____ Stunden benötigt

Bescheid an Standortgemeinde/Kindertagesstätte gefertigt am _____

Durchschrift an Bürgermeister am _____

In Übersicht eingetragen am _____

V:2.3