

Anmeldung für die Aufnahme in einer Kindertagesstätte in der Stadt Achim

Ihre Anmeldung geben Sie bitte zurück an:

Stadt Achim
Zentrale Anmeldestelle Kindertagesstätten
Obernstraße 38
28832 Achim

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in einer Kindertagesstätte in der Stadt Achim zum **(bevorzugter Aufnahmeterrnin*)**: _____

* Der bevorzugte Aufnahmeterrnin kann immer zum ersten eines Monats angegeben werden oder zum Start des neuen Kita-Jahres (01.08. eines Jahres).

Angaben zum Kind

| | |
|---|---|
| Vorname | |
| Nachname | |
| Geburtsdatum | |
| Anschrift des Kindes zum Zeitpunkt der Anmeldung | |
| Bei einem geplanten Zuzug/Umzug – Anschrift in Achim ab¹: _____ | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Muttersprache | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers |

¹ Ausführliche Informationen finden Sie auf Seite 6.

Ich melde mein/unser Kind für die folgende Einrichtung sowie Kernbetreuungszeit an:

Krippe (1 bis 3 Jahre)

Bitte wählen Sie aus und geben eine Reihenfolge an (Angabe 1. – 3.; max. 3 Wünsche möglich)

| Einrichtungen | Kernbetreuungszeiten | |
|--|---|-------------------------------------|
| | Vormittagsgruppe* 8.00 – 14.00/14.30 Uhr | Ganztagsgruppe* 8.00 – 16.00 Uhr |
| Krippe Uphusen | | |
| Kita Achimer Schlaumäuse, Familienzentrum | | |
| Kita Mitte | | |
| Kita Achimer Himmelsstürmer, Familienzentrum | | |
| Kita Uesener Weltentdecker | | |
| Kita Am Stadtwald | | |
| Kita Baden | X | |
| Achim Baden „Am Lahof“ (Lebenshilfe Verden) * | | |
| Achim Baden „Paletti“ (Lebenshilfe Verden) * | | |
| Kompetenzzentrum Achim Bierden (Lebenshilfe Verden) * | | X |
| Kooperative Kita Achim Bierden (Lebenshilfe Verden) * | | |
| Kita Solaris (Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.) | | X |
| Kita Hilgenberg (Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.) | | X |
| St. Laurentius 🖐️ | | |

* In diesen Gruppen ist die Teilnahme an der Mittagsverpflegung verpflichtend.

* In diesen Kindertageseinrichtungen besteht die Möglichkeit einer Einzel- oder Gruppenintegration. Für nähere Informationen können Sie sich an die jeweilige Leitung wenden.

🖐️ In diesen Kindertagesstätten ist im Vorfeld ein Kontaktgespräch zur Anmeldung erforderlich.

Persönliches Kontaktgespräch geführt am (Datum): _____

Ich melde mein/unser Kind für die folgende Einrichtung sowie Kernbetreuungszeit an:

Kindergarten (3 bis 6 Jahre)

Bitte wählen Sie aus und geben eine Reihenfolge an (Angabe 1. – 3.; max. 3 Wünsche möglich)

| Einrichtungen | Kernbetreuungszeit | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| | Vormittagsgruppe 8.00 – 13.00 Uhr | Vormittagsgruppe* 8.00 – 14.00 Uhr | Ganztagsgruppe* 8.00 – 16.00 Uhr | Nachmittagsgruppe 13.00 – 17.00 Uhr |
| Kita Uphuser Deichbande | | | | X |
| Kita Achimer Schlaumäuse, Familienzentrum | | | | |
| Kita Mitte | X | | | X |
| Kita Achimer Himmelsstürmer, Familienzentrum * | X | | | X |
| Kita Ueser Weserkids | | | X | X |
| Kita Uesener Weltentdecker * | | | | X |
| Kita Am Stadtwald | | | | |
| Kita Baden | Wald- gruppe | Regel- gruppe | | X |
| Achim Baden „Am Lahof“ (Lebenshilfe Verden) * | X | | | X |
| Achim Baden „Paletti“ (Lebenshilfe Verden) * | X | | | X |
| Kompetenzzentrum Achim Bierden (Lebenshilfe Verden) * | X | | | X |
| Kooperative Kita Achim Bierden (Lebenshilfe Verden) * | X | | | X |
| Kita Hilgenberg (Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.) | X | | | X |
| Kita Solaris (Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.) | X | | | X |
| St. Laurentius 🖐️ | X | | | X |
| St. Matthias 🖐️ | X | | | X |
| Kinderstube Achim e.V. 🖐️ | | | X | X |

* In diesen Gruppen ist die Teilnahme an der Mittagsverpflegung verpflichtend.

* In diesen Kindertageseinrichtungen besteht die Möglichkeit einer Einzel- oder Gruppenintegration. Für nähere Informationen können Sie sich an die jeweilige Leitung wenden.

🖐️ In diesen Kindertagesstätten ist im Vorfeld ein Kontaktgespräch zur Anmeldung erforderlich.

Persönliches Kontaktgespräch geführt am (Datum): _____

Ich melde mein/unser Kind für die folgende Einrichtung sowie Kernbetreuungszeit an:

Hort (6 bis 10 Jahre)

Bitte wählen Sie den Hort entsprechend der zugehörigen Schule aus

| | Kernbetreuungszeit |
|---|--------------------|
| Einrichtungen | Bis 17 Uhr |
| Hort Uphusen (Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.) | |
| Hort Bierden (Lebenshilfe Verden) | |
| Hort „Am Paulsberg“ (Lebenshilfe Verden) | |
| Hort Baden (Lebenshilfe Verden) | |
| Hort Uesen | |

Angebote Randzeiten für die Krippe und den Kindergarten:

Der Bedarf für die Inanspruchnahme der nachfolgenden Randzeiten kann nach erfolgter Platzzusage bei der jeweiligen Einrichtung angemeldet werden. Die Platzzuteilung nimmt jede Einrichtung selbst vor. Eine Zusage kann im Vorfeld nicht garantiert werden.

- **Früh 07.00 – 08.00 Uhr**
Uphusen, Schlaumäuse, Achim Mitte, Himmelsstürmer, Baden
- **Früh 07.30 – 08.00 Uhr**
Uphusen, Schlaumäuse, Achim Mitte, Himmelsstürmer, Ueser Weserkids, Uesener Weltentdecker, Am Stadtwald, Baden, Baden „Am Lahof“, Baden „Paletti“, Kompetenzzentrum Bierden, Kooperative Kita Bierden, Solaris, St. Laurentius, St. Matthias, Kinderstube Achim e.V.
- **Spät 14.00 – 14.30 Uhr**
Uphuser Deichbande, Schlaumäuse, Achim-Mitte, Ueser Weserkids, Uesener Weltentdecker, Am Stadtwald, Baden, Baden „Am Lahof“, Baden „Paletti“, Kompetenzzentrum Bierden, Kooperative Kita Bierden, Solaris, St. Matthias
- **Spät 16.00 – 16.30 Uhr**
Achim Mitte, Himmelsstürmer, Baden
- **Spät 16.00 – 17.00 Uhr**
St. Laurentius

Angaben zu den Sorgeberechtigten

| Erster Elternteil | | Zweiter Elternteil | |
|---|---|---|---|
| Vorname | | Vorname | |
| Nachname | | Nachname | |
| Straße + Hausnr. | | Straße + Hausnr. | |
| PLZ + Ort | | PLZ + Ort | |
| Telefon | | Telefon | |
| Mobil | | Mobil | |
| E-Mail | | E-Mail | |
| Berufstätigkeit, Ausbildung etc. ¹ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben): _____ | Berufstätigkeit, Ausbildung etc. ¹ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben): _____ |
| Sorgeberechtigt sind/ist: | | <input type="checkbox"/> Beide Elternteile <input type="checkbox"/> Erster Elternteil <input type="checkbox"/> Zweiter Elternteil <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | |
| Sollten die Elternteile nicht mehr gemeinsam in einer häuslichen Gemeinschaft leben (Alleinerziehend ¹ , gemäß Aufnahmekriterien): | | In dem Haushalt, in dem das Kind überwiegend lebt und mit dem Hauptwohnsitz gemeldet ist, lebt <input type="checkbox"/> nur der eine Elternteil ohne neuen/neue Partner/in ¹ <input type="checkbox"/> nur der eine Elternteil mit neuem/neuer Partner/in | |

Angaben zur bisherigen Betreuung des Kindes

Wurde Ihr Kind bereits vorher betreut? ja¹ nein

Wenn ja, reichen Sie uns bitte einen Nachweis darüber ein, in welcher Einrichtung (mit Anschrift) und in welchem Zeitraum Ihr Kind betreut wurde. Die Betreuung in Kindertagespflegestellen (Tagesmütter/-väter) wird in diesem Zusammenhang ebenfalls berücksichtigt.

Zu meinem/unseren Haushalt gehören noch weitere Kinder: ja nein

| Vorname | Nachname | Geburtsdatum | Kita/Tagespflege/Schule |
|---------|----------|--------------|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Bemerkungen

Die mit einer ¹ gekennzeichneten Angaben sind mit Nachweisen zu belegen.

Als Nachweise sind beizufügen:

- sofern Sie noch nicht in Achim wohnhaft sind, die Geburtsurkunde des angemeldeten Kindes
- bei Berufstätigkeit, Ausbildung, Studium etc. der Sorgeberechtigten ist der Vordruck der Stadt Achim „**Bescheinigung Arbeitgeber**“ über die genauen Arbeitszeiten vollständig ausgefüllt und unterzeichnet einzureichen. Ist nur ein Elternteil berufstätig ist kein Nachweis erforderlich. Den Vordruck erhalten Sie unter dem Link: <https://www.achim.de/soziales/kinder-jugend/kita/> oder aus dem Rathaus, Produkt Kinderbetreuung (Mail: kitas@stadt.achim.de).
- bei alleinerziehenden Personen eine Meldebescheinigung, Anmeldebestätigung o.ä. aus der hervorgeht, dass Sie mit den Kindern alleine (**ohne** neuen/neue Partner/in) wohnhaft sind
- ein Nachweis über den vorherigen Besuch einer/s Tagesmutter/-vaters, einer fremden Kindertagesstätte, auf der die betreuten Monate ausgewiesen sind
- ggf. ein ärztliches Attest des Kindes über besondere Aufnahmegründe

Sollten die erforderlichen Nachweise nicht eingereicht werden, können die jeweiligen Aufnahmekriterien nicht berücksichtigt werden. Werden Nachweise im Laufe der Zeit eingereicht, werden die Aufnahmekriterien ab Eingang der entsprechenden Nachweise berücksichtigt.

Für das Aufnahme- und Beitragsverfahren gelten folgende Richtlinien/Satzungen:

1. Richtlinie über das Aufnahmeverfahren in den Kindertagesstätten der Stadt Achim in der aktuell gültigen Fassung.
2. Satzung über die Festsetzung der Elternbeiträge für die Kindertagesstätten der Stadt Achim und der nachschulischen Betreuung in der aktuell gültigen Fassung.

Ich/Wir habe/n die allgemeinen Hinweise zur Anmeldung eines Kindes in einer Kindertagesstätte in der Stadt Achim gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich/Wir habe/n die Datenschutzerklärung zum Aufnahmeantrag in einer Kindertagesstätte gelesen und erkläre/n mich/uns damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift aller Sorgeberechtigten