

Anmeldeformular zur Not-Betreuung

in den Kindertagesstätten in Trägerschaft der Samtgemeinde Fredenbeck

Das Antragsformular ist von beiden Erziehungsberechtigten auszufüllen.
Alleinerziehende füllen das Formular entsprechend aus.

Kontaktdaten Erziehungsberechtigte(r) 1.

Vorname: _____

Nachname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kontaktdaten Erziehungsberechtigte(r) 2.

Vorname: _____

Nachname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin Alleinerziehend

Mein/Unser Kind besucht im Regelbetrieb folgende Einrichtung:

Name des Kindes: _____

Einrichtung: _____

Erziehungsberechtigte(r) 1.

Nach den Aufnahmekriterien der Samtgemeinde Fredenbeck gehöre ich zur

- Priorität 1 Priorität 3
 Priorität 2 Priorität 4 ohne Priorität

Zum Nachweis ist dem Antrag beigefügt:

- Ausführliche Begründung
 Detaillierte Bescheinigung des Arbeitgebers.

(Pauschale Aussagen reichen nicht aus!)

Erziehungsberechtigte(r) 2.

Nach den Aufnahmekriterien der Samtgemeinde Fredenbeck gehöre ich zur

- Priorität 1 Priorität 3
 Priorität 2 Priorität 4 ohne Priorität

Zum Nachweis ist dem Antrag beigefügt:

- Ausführliche Begründung
 Detaillierte Bescheinigung des Arbeitgebers.

(Pauschale Aussagen reichen nicht aus!)

Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zur Prüfung und Entscheidung über die Zulassung zur Not-Betreuung von der Samtgemeinde Fredenbeck erhoben und verarbeitet werden.

_____, den _____

Ort Datum Unterschrift(en)

Priorität 1: Anmeldung in der Kita

Priorität 2 bis 4: Anmeldung im Rathaus Fredenbeck, möglichst kita@fredenbeck.de