|  |
| --- |
| **Name und Vorname der Eltern:** |
| **Straße und Hausnummer:** |
| **PLZ und Wohnort:** |
| **Telefon: Email:** |
| **Name und Vorname des Kindes: Konfession:** |
| **Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:** |
| **Gewünschtes Aufnahmedatum** (ein Krippenjahr beginnt immer nach den Sommerferien)  Krippenjahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Besuch der Krippe:**   * Vormittags 08:00- 12:00 Uhr * Frühdienst 07:30- 08:00 Uhr * Ganztags 08:00- 15:00 Uhr * Mittagsdienst 12:00- 13:00 Uhr (ohne Essen, nur in Verbindung mit einer Halbtags-Anmeldung) |
| 1. **Folgende Angaben sind freiwillig, werden jedoch bei der Vergabe der Plätze berücksichtigt, falls nicht genügend Plätze für alle angemeldeten Kinder vorhanden sind:**   **Angabe zur Berufstätigkeit der Eltern:**   * Ich bin berufstätig (alleinstehend und alleinerziehend) * Vater berufstätig * Mutter berufstätig * Arbeitssuchend (alleinstehend und alleinerziehend) |
| **Bitte beachten:**  Bescheinigung des Arbeitgebers bitte beifügen!  Aus der Bescheinigung muss u.a. hervorgehen, seit wann das Beschäftigungsverhältnis besteht, ob es befristet ist und welche täglichen Arbeitszeiten vereinbart wurden. Die Arbeitsbescheinigung muss innerhalb von 4 Wochen nach der Anmeldung vorliegen, ansonsten kann sie leider nicht berücksichtigt werden. |

|  |
| --- |
| 1. **Aus folgenden Gründen erscheint es mir/ uns besonders wichtig, dass mein/ unser Kind einen Krippenplatz erhält (z.B. nachweisbare finanzielle Notlage, besondere Krankheiten in der Familie)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Haben Sie Ihr Kind auch ein einer anderen Krippe angemeldet?**   * **Ja, und zwar in folgenden Einrichtungen:** |
|  |
|  |
|  |
| *Welche der Einrichtungen hat Priorität?* |
|  |
|  |
|  |
| * **Nein, wir haben uns nicht in weiteren Einrichtungen angemeldet** |
| **Bitte beachten:**  Die Anmeldung kann nur berücksichtigt werden, wenn Sie zu Beginn oder im Laufe des Krippenjahres in der Gemeinde Wardenburg wohnen.  Die Zusage für einen Platz in der Ev.- luth. Krippe gilt erst dann als erteilt, wenn diese schriftlich von der GKV, RDS Delmenhorst/ Oldenburger Land vorliegt.  Ort/ Datum: Unterschrift:  ----------------------- --------------------- |

Eingegangen am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_