Anmeldebogen für die Kindertagesstätten
in der Samtgemeinde Schüttorf

☐ Anmeldung Krippe
☐ Anmeldung Kiga

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt (Monat/Jahr): _____

Daten des Kindes:

Nachname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		Geschlecht:	

Daten der Familie/Sorgeberechtigten:

	Mutter	Vater
Name:		
Anschrift:		
Telefonnummer:		
E-Mail-Adresse:		
Sorgeberechtigt:		
Geschwister des Kindes (mit Geburtsdatum):		

Angaben zur Entwicklung des Kindes (zutreffendes bitte einkreisen):

Alle **U-Untersuchungen** wurden für das Kind in Anspruch genommen.	Ja / Nein
Gibt es **Besonderheiten** zum Verlauf der **Schwangerschaft**, **Geburt** und der **bisherigen Entwicklung**? Wenn ja, notieren Sie hier entsprechende Stichpunkte: _____	Ja / Nein
Das Kind erhält oder erhielt **medizinische** oder **therapeutische Unterstützung** (z.B. Medikamente, Frühförderung, Logopädie, Krankengymnastik, Ergotherapie) Wenn ja, notieren Sie hier entsprechende Stichpunkte: _____	Ja / Nein
Es liegt ein besonderer Förderbedarf vor, das Kind soll integrativ betreut werden.	Ja / Nein
Die **Muttersprache** des Kindes ist: _____ Versteht und/oder spricht die **Muttersprache** altersentsprechend gut? Falls Deutsch nicht die Muttersprache ist: Wie gut versteht/spricht das Kind die deutsche Sprache? _____	Ja / Nein

Angaben zum Bedarf:

Arbeitszeit der Sorgeberechtigten (bitte notieren Sie hier die **tatsächliche** Arbeitszeit beider Sorgeberechtigten **ab dem gewünschten Aufnahmezeitpunkt**).
Gravierende Änderungen (z.B. Schwangerschaft, Elternzeit) müssen sofort mitgeteilt werden!

Mutter	**Vater**
Wochenarbeitszeit (Std.): Anzahl der Arbeitstage pro Woche: Arbeitszeit: Arbeitgeber:	Wochenarbeitszeit (Std.): Anzahl der Arbeitstage pro Woche: Arbeitszeit: Arbeitgeber:

Gewünschte Betreuungszeit:
(Zur Info: Es besteht ein gesetzlicher Anspruch auf eine vierstündige Betreuung, die Kernbetreuungszeit unserer Einrichtungen liegt bei fünf Stunden)

_____

Wird Ihr Kind zurzeit schon betreut? Besucht es einen Kindergarten, eine Krippe oder geht es zur Tagesmutter? Wenn „ja“, durch wen und in welcher Zeit?

Diese Anmeldung gilt für folgende Kindertagesstätten:

Stadtgebiet Schüttorf:

- ☐ Kindergarten Mauerstraße (Träger: Ev.-ref. Kirche)
- ☐ Purzelbaum (Träger: Stadt Schüttorf - NUR KRIPPE)
- ☐ Rüskauer Rasselbande (Träger: Stadt Schüttorf)
- ☐ Schatzkiste (Träger: Deutsches Rotes Kreuz)
- ☐ Vechtehüpfer (Träger: Stadt Schüttorf)
- ☐ Wietkamp Strolche (Träger: Ev.-ref. Kirche)

Isterberg, Neerlage, Quendorf, Wengsel:

- ☐ Spatzennest (Träger: Gemeinde Isterberg)

Ohne, Samern, Suddendorf:

- ☐ Die Pfefferkörner (Träger: Lebenshilfe Nordhorn)

Für Eltern aus dem Stadtgebiet:
Bitte schreiben Sie eine „1“ für Ihren Erstwunsch und eine „2“ für Ihren Zweitwunsch zur entsprechenden Einrichtung!

Bei Bedarf können Sie hier weitere wichtige Angaben notieren (z.B. Geschwisterkinder schon in der Einrichtung / Eltern in Ausbildung / andere besondere Gründe):

_____

_____

Einverständniserklärung und Verpflichtungserklärung:

Uns/mir ist bekannt, dass die Angaben dieses Bogens an die Stadt Schüttorf und die anderen Kindertagesstätten der Samtgemeinde weitergegeben werden. Uns/mir ist bewusst, dass wir/ich Änderungen in Bezug auf die Berufstätigkeit unverzüglich in einer der Kindertagesstätten oder im Rathaus melden müssen/muss.

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Achtung: Diese Anmeldung spätestens am 29.01.2027 in einem Umschlag mit der Aufschrift „Anmeldung Kindergarten“ in den Briefkasten des Rathauses werfen.