

An die
Stadt Ronnenberg
Team 22 - Kinderbetreuung
Hansastr. 38
30952 Ronnenberg



Antrag auf Inanspruchnahme eines Platzes in einer Kindertagesstätte außerhalb der Wohnortkommune

Erläuterungen:

Die Kommunen in der Region Hannover haben sich darauf verständigt, dass das Prinzip der wohnortnahen Versorgung mit Kindertagesstätten zu flexibilisieren. Mit diesem Formular können Sie einen Antrag auf Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes für Ihr Kind außerhalb Ihrer Wohnortgemeinde stellen. Damit soll Familien die Vereinbarkeit von Familie und Beruf erleichtert werden. Die Kommune kann diesem Antrag unter bestimmten Voraussetzungen zustimmen. Ein Rechtsanspruch auf einen Kindertagesstättenplatz außerhalb der Wohnortkommune gibt es allerdings nicht.

Personalien der/des Personensorgeberechtigten:

Mutter

Vor- und Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

alleinerziehend

Beruf (freiwillig): _____

Berufstätigkeit: ja nein
 Vollzeit Teilzeit vorm. nachm. Ausbildung o.ä.

ab _____

Anschrift des Arbeitgebers: _____

Arbeitssuchend

Vater

Vor- und Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

 alleinerziehend

Beruf (freiwillig): _____

Berufstätigkeit: ja nein
 Vollzeit Teilzeit vorm. nachm. Ausbildung o.ä.

ab _____

Anschrift des Arbeitgebers: _____

 ArbeitssuchendErziehungsberechtigt ist/sind: beide
 Mutter
 Vater**Lebensgefährte/in** (Freiwillige Angaben)

Vor- und Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

 alleinerziehend

Beruf (freiwillig): _____

Berufstätigkeit: ja nein
 Vollzeit Teilzeit vorm. nachm. Ausbildung o.ä.

Personalien des Kindes

Mein/Unser Kind

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Geschlecht: Mädchen Junge

Krankenkasse des Kindes

Name: _____
—

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____

Hausarzt des Kindes

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____

Es wird die Aufnahme in folgende Kindertagesbetreuungseinrichtung außerhalb der Wohnortkommune gewünscht:

Name der Einrichtung: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____

Aufnahme zum: _____ (bitte Datum eintragen)

Anmeldung für (bitte ankreuzen):

- einen **Krippenplatz** **Kindergartenplatz** **Hortplatz**
 ab 1 Jahr ab 3 Jahren ab Schulantritt
 ab 1,5 Jahren
 ab 2 Jahren

Betreuungszeiten:

- **Vormittagsbetreuung** **Nachmittagsbetreuung** **Ganztagsbetreuung**

Bitte gewünschte Betreuungszeit eintragen: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Außerdem werden folgende zusätzliche Leistungen gewünscht:

- Mittagessen
- Sonstiges (bitte angeben) _____

Aus welchem Grund soll Ihr Kind eine Kindertagesstätte außerhalb der Wohnortkommune besuchen? Der Grund ist ausführlich zu erläutern.

- Durch die Inanspruchnahme wird die Vereinbarkeit von Familie und Beruf erleichtert.
- Es wird ein Betreuungsangebot mit besonderer pädagogischer, religiöser oder weltanschaulicher Ausrichtung gewünscht, welches am Wohnort nicht angeboten wird.
- Das Kind soll trotz Wohnsitzwechsel in der Einrichtung bleiben.
- Ein Geschwisterkind wird bereits in der Einrichtung betreut.
- Sonstige Gründe (ggf. auf einem zusätzlichen Blatt erläutern)

Ich/Wir erklären, dass alle im Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die gemachten Angaben zum Zweck der Kindertagesstättenplatzvergabe elektronisch erfasst und weiter verarbeitet sowie an meine Wohnortkommune und die Kommune in der die Kindertageseinrichtung liegt weitergegeben werden.

Ort

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten