

Anmeldung für eine Kindertagesstätte in Munster

für das Kindergartenjahr 2018/2019 (ab 01.08.2018; Anmeldeschluss 28.02.2018)
 Geben Sie die Anmeldung in der Einrichtung Ihrer Wahl (siehe Erstwunsch) ab.
 Es ist **nur eine** Anmeldung pro Kind abzugeben.

ab dem _____ (unterjährig)
 Geben Sie die Anmeldung bei der Stadt Munster/Bürgerhaus oder in der Einrichtung Ihrer Wahl (siehe Erstwunsch) ab.
 Es ist **nur eine** Anmeldung pro Kind abzugeben.

Bei Fragen zum Anmeldeverfahren wenden Sie sich bitte frühzeitig an die Kindertagesstätte oder an die Stadtverwaltung/Bürgerhaus, Tel.: 130-3301

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich Konfession: _____

Mutter Vor- und Zuname: _____ Adresse: _____ 29633 Munster	Vater Vor- und Zuname: _____ Adresse: _____ 29633 Munster						
Telefonnummer(n): Festnetz: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____							
Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> zusammenlebend <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> alleinstehend <input type="checkbox"/> geschieden							
Betreuungswünsche Bitte wählen Sie in der gewünschten Reihenfolge bis zu zwei Einrichtungen aus. Auf der Rückseite der Anmeldung geben Sie bitte an, welche Betreuung Sie in den jeweiligen Einrichtungen benötigen. Geben Sie bitte an, ob Sie mit einem Nachmittagsplatz in der jeweiligen Einrichtung einverstanden sind. Die Vergabe der Plätze erfolgt nach sozialen Kriterien. In den freien Zeilen können Sie hierzu kurz Stellung nehmen.							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Einrichtung</th> <th style="width: 50%;">Mit einem Nachmittagsplatz bin ich auch einverstanden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">Erstwunsch</td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Zweitwunsch</td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein </td> </tr> </tbody> </table>	Einrichtung	Mit einem Nachmittagsplatz bin ich auch einverstanden	Erstwunsch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Zweitwunsch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einrichtung	Mit einem Nachmittagsplatz bin ich auch einverstanden						
Erstwunsch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
Zweitwunsch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
Bemerkung zum Antrag (Bedarf, Familiensituation, soziale Kriterien)							

Munster, den _____

Unterschrift(en) _____

!!Bitte Betreuungsform auf der folgenden Seite ankreuzen!!

Betreuungsbedarf

Einrichtung: **DRK – Kindertagesstätte Osterberg**, Dr.-Hermann-Marcks-Str.15, Munster, Tel.: 05192/6097
Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren

Halbtagsgruppe: 07:30 – 12:30 Uhr
Ganztagsgruppe: 07:30 – 16:30 Uhr*
Krippe: 07:30 – 12:30 Uhr 07:30 – 16:30 Uhr*
Zusatzbetreuung: 07:00 – 07:30 Uhr 12:30 – 13:00 Uhr* 16:30 – 17:00 Uhr

Einrichtung: **DRK – Kindertagesstätte Bickbeerbusch**, Bickbeerbusch 9-11, Munster, Tel.: 05192/88383
Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren

Ganztagsgruppe: 07:30 – 16:30 Uhr*
Integrationsgruppe: 07:30 – 12:30 Uhr 07:30 – 16:30 Uhr*
Krippe: 07:30 – 12:30 Uhr 07:30 – 16:30 Uhr*
Zusatzbetreuung: 07:00 – 07:30 Uhr 12:30 – 13:00 Uhr 16:30 – 17:00 Uhr

Einrichtung: **St.-Stephanus-Kindertagesstätte**, Zum Schützenwald 27, Munster, Tel.: 05192/980621
Altersübergreifende Betreuung für Kinder von 1 bis 10 Jahren

Halbtagsgruppen: 1 – 6 J. 08:00 – 12:00 Uhr* 13:00 – 17:00 Uhr
Hort: 13:00 – 17:00 Uhr*
Ganztagsgruppe: 1 – 6 J. 08:00 – 17:00 Uhr*
Zusatzbetreuung: 07:00 – 08:00 Uhr 12:00 – 12:30 Uhr
 07:30 – 08:00 Uhr 12:30 – 13:00 Uhr 12:00 – 13:00 Uhr

Einrichtung: **St.-Michael-Kindertagesstätte**, Klappgarten 47, Munster, Tel.: 05192/982060
Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren, Nachschulische Betreuung bis 10 Jahren

Halbtagsgruppen: 07:30 – 12:00 Uhr
Ganztagsgruppe : 07:30 – 17:00 Uhr*
¾ Gruppe: 07:30 – 14:30 Uhr*
Krippe: 07:30 – 15:00 Uhr*
Nachschulische Betreuung: 12:30 – 17:00 Uhr*
Zusatzbetreuung: 06:45 – 07:30 Uhr 12:00 – 13:00 Uhr

Einrichtung: **Kindergarten unter'm Regenbogen**, Schulstraße 26, Munster/Breloh, Tel.: 05192/18015
Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren

¾ Krippe: 08:00 – 15:00 Uhr*
¾ Gruppe: 08:00 – 15:00 Uhr*
Zusatzbetreuung: 07:30 – 08:00 Uhr 15:00 – 15:30 Uhr

Einrichtung: **Kindertagesstätte Oerrel des DRK-Kreisverbandes Soltau**, Schwerinerstr. 6, Munster/Oerrel,
Tel.: 05192/6240
Altersübergreifende Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren

Halbtagsgruppe: 1 – 6 J. 08:00 – 12:00 Uhr
Zusatzbetreuung: 07:30 – 08:00 Uhr 12:00 – 13:00 Uhr

Einrichtung: **Kindertagesstätte Trauen des DRK-Kreisverbandes Soltau**, Celler Str. 13, Munster/Trauen
Tel.: 05055/590582
Altersübergreifende Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren

Halbtagsgruppe: 1-6 j. 08:00 – 12:00 Uhr
Zusatzbetreuung: 07:30 – 08:00 Uhr 12:00 – 12:30 Uhr

Einrichtung: **Kindergarten Lebenshaus**, Gustav-Meyer-Str.103a, Munster/Breloh, Tel.: 05192/7018
Betreuung für Kinder von 3 bis 6 Jahren

Halbtagsgruppe: 08:00 – 12:00 Uhr
Zusatzbetreuung: 07:30 – 08:00 Uhr 12:00 – 12:30 Uhr

* Mittagessen erwünscht ja nein

Bescheinigung zur Anmeldung in einer Kindertagesstätte in Munster

Vom Arbeitgeber der Mutter auszufüllen

Arbeitnehmer:	
Name, Vorname:	
29633 Munster	Straße:
Arbeitgeber:	
Name:	
Straße, Ort	
Angaben zum Beschäftigungsverhältnis	
<input type="checkbox"/> Ist bei uns beschäftigt	
<input type="checkbox"/> Ist bei uns beschäftigt und befindet sich zurzeit im Mutterschutz/Elternzeit. Der voraussichtliche Arbeitsbeginn ist am _____.	
<input type="checkbox"/> Wird bei uns eine Beschäftigung voraussichtlich zum _____ beginnen.	
Die wöchentliche Beschäftigungszeit beträgt/wird betragen _____ Std.	
<input type="checkbox"/> Es handelt sich um ein Tele-Arbeitsplatz mit _____ Wochenstunden Präsenzpflcht im Unternehmen	
Ort _____, den _____	
Unterschrift des Arbeitgebers u. Firmenstempel	

Bescheinigung zur Anmeldung in einer Kindertagesstätte in Munster

Vom Arbeitgeber des Vaters auszufüllen

Arbeitnehmer:	
Name, Vorname:	
29633 Munster	Straße:
Arbeitgeber:	
Name:	
Straße, Ort	
Angaben zum Beschäftigungsverhältnis	
<input type="checkbox"/> Ist bei uns beschäftigt	
<input type="checkbox"/> Ist bei uns beschäftigt und befindet sich zurzeit im Mutterschutz/Elternzeit. Der voraussichtliche Arbeitsbeginn ist am _____.	
<input type="checkbox"/> Wird bei uns eine Beschäftigung voraussichtlich zum _____ beginnen.	
Die wöchentliche Beschäftigungszeit beträgt/wird betragen _____ Std.	
<input type="checkbox"/> Es handelt sich um ein Tele-Arbeitsplatz mit _____ Wochenstunden Präsenzpflcht im Unternehmen	
Ort _____, den _____	
Unterschrift des Arbeitgebers u. Firmenstempel	