

Zeichenerklärung:

halbtags:
8:00 Uhr- 12:00 Uhr
Fd: Frühdienst

dreiviertel:
8:00 Uhr- 14:00 Uhr
Sd: Spätdienst

dreiviertel +:
8:00 Uhr 15:00 Uhr

ganztags:
8:00 Uhr 16:00 Uhr

Aufnahme Kinderkrippe (0-3 Jahre) ab _____ mit dem Erstwunsch: _____

Glühwürmchen, Ahrensfelder Weg 3	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:00 Uhr
Erlenhof, Pomonaring 35	<input type="checkbox"/> dreiviertel	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:30 Uhr
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 6:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:30 Uhr	
Königskinder, Königsstraße 8	<input type="checkbox"/> dreiviertel	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:00 Uhr
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:00 Uhr	
Nieüllweg 6	<input type="checkbox"/> ganztags		
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:00 Uhr	
Stadtwerge, Adolfstraße 52	<input type="checkbox"/> dreiviertel	<input type="checkbox"/> ganztags	
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 6:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:30 Uhr	
Pionierweg 17	<input type="checkbox"/> dreiviertel +	<input type="checkbox"/> ganztags	
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:00 Uhr	
Schäferweg 29	<input type="checkbox"/> ganztags		
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 6:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:00 Uhr	
Gartenholz, Langeneßweg 4 a	<input type="checkbox"/> ganztags		
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 6:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:30 Uhr	
Kath. Kita Adolfstraße 1 a	<input type="checkbox"/> dreiviertel +		
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:00 Uhr		
Regenbogenhaus, Lohkoppel 5	<input type="checkbox"/> ganztags		
Helgolandring 12	<input type="checkbox"/> ganztags		
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:00 Uhr	
	<input type="checkbox"/> ganztags		
Heimgarten, Reesenbüttler Redder 4	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:00 Uhr	

Aufnahme Kindergarten (3-6 Jahre) ab _____ mit dem Erstwunsch: _____

Pionierweg 17	<input type="checkbox"/> dreiviertel	<input type="checkbox"/> dreiviertel +	<input type="checkbox"/> ganztags
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:00 Uhr	
Schäferweg 29	<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> dreiviertel	<input type="checkbox"/> ganztags
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 6:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:00 Uhr	
Am Hagen, Am Kratt 8	<input type="checkbox"/> dreiviertel	<input type="checkbox"/> dreiviertel-bilingual	<input type="checkbox"/> ganztags
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:00 Uhr	
Gartenholz, Langeneßweg 4 a	<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> dreiviertel	<input type="checkbox"/> ganztags
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 6:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:30 Uhr	
Kath. Kita Adolfstraße 1 a	<input type="checkbox"/> dreiviertel	<input type="checkbox"/> dreiviertel +	
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:00 Uhr		
Schulstraße 7	<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> dreiviertel	<input type="checkbox"/> ganztags
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 6:45 Uhr	<input type="checkbox"/> Sp: bis 16:30 Uhr	
Kleine Nordlichter, Wulfsd. Weg 111	<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> dreiviertel	<input type="checkbox"/> ganztags
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 16:30 Uhr	
Waldkindergärten			
Die Koblode, Am Neuen Teich 39 a	<input type="checkbox"/> dreiviertel	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:30 Uhr	
Die Waldzwerg, Hagener Allee 117	<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> dreiviertel	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:30 Uhr
Die Baumwichtel, Hagener Allee 116	<input type="checkbox"/> dreiviertel		
Reesenbüttel, Schimmelmanstr. 50	<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:30 Uhr	
Am Aalfang, Ahrensfelder Weg 41 b	<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> dreiviertel	
Stadtwerge, Adolfstraße 52	<input type="checkbox"/> dreiviertel	<input type="checkbox"/> ganztags	
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 6:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:30 Uhr	
Kita Erlenhof, Pomonaring 35	<input type="checkbox"/> dreiviertel	<input type="checkbox"/> ganztags	
	<input type="checkbox"/> Fd: 6:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: 17:30 Uhr	
Helgolandring 12	<input type="checkbox"/> dreiviertel	<input type="checkbox"/> ganztags	
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:00 Uhr	
Langeneßweg 4	<input type="checkbox"/> ganztags		
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:00 Uhr	
Heimgarten, Reesenbüttler Redder 4	<input type="checkbox"/> ganztags		
	<input type="checkbox"/> Fd: ab 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Sd: bis 17:00 Uhr	

Aufnahmeantrag für die Kindertagesstätte

Angaben zum Kind Name _____ Vorname _____ Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich Geburtsdatum _____ Erstsprache _____ Religion _____ Nationalität _____ Hauptwohnsitz _____ Straße _____	Bitte nicht ausfüllen! Eingang: abw. Wartezeitbeginn <input type="checkbox"/> Bescheinigung AG liegen bei <input type="checkbox"/> werden nachgereicht <input type="checkbox"/> Bescheinigung ausgehändigt Abmeldung:
Eltern bzw. Erziehungsberechtigter <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> zusammen lebend <input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> zusammen lebend	
Vater des Kindes	Mutter des Kindes
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Tel.-Nummer	
Beruf	
Arbeitgeber, Anschrift	
Geschwister: Name und Geburtsdatum:	
Liegen bei der Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung die Voraussetzungen zur Gewährung einer Geschwisterermäßigung anlog den zurzeit gültigen Richtlinien des Kreises Stormarn vor, gilt diese hiermit als beantragt.	
Überstandene schwerwiegende Krankheiten des Kindes:	
Schutzimpfungen: <input type="checkbox"/> sind erfolgt <input type="checkbox"/> sind (noch) nicht erfolgt	
bekannte Allergien/Medikamentenunverträglichkeiten:	
Hausarzt/Unfallarzt: _____ Krankenkasse des Kindes: _____	
ein besonderer Förderbedarf besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Besondere Bemerkungen/Begründungen für die Aufnahme:	

Die Kindertagesstättenbestimmungen werden mir/uns in der Kindertagesstätte ausgehändigt. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, diese Bestimmungen einzuhalten. Für die Elternbeiträge nach der jeweils gültigen Satzung für Kindertagesstätten komme/n ich/wir als Gesamtschuldner auf.

Mit der automatisierten Verarbeitung der Daten ausschließlich für die Aufnahme des genannten Kindes in einer Kindertagesstätte erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden.

Ich/Wir erkläre/n, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ahrensburg, _____

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)