

Antrag auf Aufnahme in den Kindergarten der Stadt Sehnde

Ansprechpartner*innen Stadt Sehnde:

- Ladeholzstraße, Sehnde-West, Marggrafstraße, Südtorfeld: Nina Spiegel
- Bolzum, Wehmingen, Müllingen, Höver, Rethmar, Ilten Berliner Straße/ Im Bosenkamp/ Hugo-Remmert-Straße: Lara Kleemann

Bitte beachten Sie unsere Satzungen

- über die Benutzung der Tageseinrichtungen für Kinder der Stadt Sehnde
(Benutzungssatzung)
- über die Erhebung von Gebühren für die Benutzung der Kindertagesstätten der Stadt Sehnde
(Gebührensatzung)

Personalien des Kindes

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Nationalität:	

Geschlecht: männlich weiblich divers

Personalien der Erziehungsberechtigten

	1. Sorgeberechtigter	2. Sorgeberechtigter
Name, Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
Wohnort:		
Telefonnummer:		
Handynummer:		
E-Mail:		
Ausländische Herkunft:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welche Sprachen werden im Haus gesprochen?		
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Alleiniges Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Anmeldung soll zum _____ (**Datum eintragen**) erfolgen.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass Kinder, die nicht im Gebiet der Stadt Sehnde wohnen, nur im Rahmen des sogenannten „Interkommunalen Kostenausgleiches“ aufgenommen werden können.

Gewünschte Betreuung

Die gewünschte Einrichtung ist mit der Zahl „1“ zu Kennzeichnen. Alternativ in Frage kommende Einrichtungen bitte in der gewünschten Reihenfolge „2“ und „3“ kennzeichnen (maximal drei Einrichtungen). Die gewünschte Betreuungszeit innerhalb einer Einrichtung ist ebenfalls zu kennzeichnen. Weiterhin können Sie, sofern erforderlich, Sonderöffnungszeiten innerhalb der Einrichtung mit beantragen.

Kindertagesstätte Ladeholz <i>Breite Straße 43a, 31319 Sehnde OT Sehnde, Telefon: 05138/6015462</i>	
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 14.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 16:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonderöffnungszeiten: <input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> 07:30 Uhr bis 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> 16:00 bis 17:00 Uhr
Kindertagesstätte Sehnde – West <i>Wilhelm-Henze-Weg 20, 31319 Sehnde OT Sehnde, Telefon: 05138/615874</i>	
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 14:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 14:00 Uhr Integrationskind
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 16:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonderöffnungszeiten: <input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> 07:30 Uhr bis 08:00 Uhr
Kindertagesstätte Marggrafstraße <i>Marggrafstraße 21, 31319 Sehnde OT Sehnde, Telefon: 05138/6166699</i>	
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 16:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonderöffnungszeiten: <input type="checkbox"/> 07:30 Uhr bis 08:00 Uhr
Kindertagesstätte Südtorfeld <i>Hannah-Arendt-Straße 6, 31319 Sehnde OT Sehnde, Telefon: 05138/617850</i>	
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 15:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonderöffnungszeiten: <input type="checkbox"/> 07:30 Uhr bis 08:00 Uhr

Kindertagesstätte Bolzum <i>Am Mühlenberg 6, 31319 Sehnde OT Bolzum, Telefon: 05138/8850</i>	
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 16:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonderöffnungszeiten: <input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> 07:30 Uhr bis 08:00 Uhr
Kindertagesstätte Höver <i>Am Schulhof 1, 31319 Sehnde OT Höver, Telefon: 05132/6350</i>	
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 14:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 16:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonderöffnungszeiten: <input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> 07:30 Uhr bis 08:00 Uhr
Kindertagesstätte Berliner Straße <i>Berliner Straße 3, 31319 Sehnde OT Ilten, Telefon: 05132/7128</i>	
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 14:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 16:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonderöffnungszeiten: <input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> 07:30 Uhr bis 08:00 Uhr
Kindertagesstätte Im Bosenkamp <i>Im Bosenkamp 2, 31319 Sehnde OT Ilten, Telefon: 05132/945310</i>	
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 15:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonderöffnungszeiten: <input type="checkbox"/> 07:30 Uhr bis 08:00 Uhr
Kindertagesstätte Hugo-Remmert-Straße <i>Hugo-Remmert-Straße 8, 31319 Sehnde OT Ilten, Telefon: 05132/8304265</i>	
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 14:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 16:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonderöffnungszeiten: <input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> 07:30 Uhr bis 08:00 Uhr
Kindertagesstätte Rethmar <i>Salzburg 4, 31319 Sehnde OT Rethmar, Telefon: 05138/8499</i>	
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 15:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonderöffnungszeiten: <input type="checkbox"/> 07:30 Uhr bis 08:00 Uhr

Kindertagesstätte Wehmingen

Von-Wehmighe-Straße 8, 31319 Sehnde OT Wehmingen, Telefon: 05138/709010

08:00 Uhr bis 14:00 Uhr

Ist das Kind bereits für eine andere Kindertagesstätte vorgemerkt?

Ja Nein wenn ja, für welche? _____

Wird das Kind bereits in einer Krippe, einer Kindertagesstätte oder in Tagespflege betreut?

Ja Nein wenn ja, wo? _____

Besucht bereits ein Geschwisterkind eine Kindertageseinrichtung?

Ja Nein Name des Kindes _____

Wenn ja, wo? _____

Geschwisterkinder im Haushalt (bis zum Ende der Grundschule)

Ja Nein Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Pflege eines Familienmitgliedes durch einen Sorgeberechtigten? (Nachweis bitte beifügen)

Ja Nein Pflegestufe

Liegt eine Schwerbehinderung eines Sorgeberechtigten vor? (Nachweis bitte beifügen)

Ja Nein Grad der Schwerbehinderung

Angaben zur Erwerbstätigkeit

	1. Sorgeberechtigter	2. Sorgeberechtigter
Berufstätigkeit		
Tägliche Arbeitszeiten		

Dieser Anmeldung sind aktuelle Arbeitsbescheinigungen beider Elternteile beizufügen. Die Nachweise über die Erwerbstätigkeit sind für die Aufnahme zwingend erforderlich und vom Arbeitgeber zu bescheinigen. **Nur bei vorliegendem Nachweis wird die Berufstätigkeit im Vergabeverfahren berücksichtigt!**

Stadt Sehnde · Postfach 100 161 · 31312 Sehnde

Im Benehmen mit dem Gesamtelternbeirat der Stadt Sehnde wurden soziale Aufnahmekriterien bei der Erstvergabe für die Kindertagesstätten (Vergaberangfolge) einschließlich Krippenkinder festgelegt. Die Vergabekriterien können Sie aus der Anlage 3 entnehmen.

Die Gebühren- und Benutzungssatzung für die Kindertagesstätten in der Stadt Sehnde habe ich erhalten (für Internetnutzer stehen diese Satzungen im Internet zur Verfügung).

Unsere Informationspflicht zum Datenschutz, finden Sie unter <https://www.sehnde.de/datenschutz> oder dem folgenden QR-Code



Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungs- Sorgeberechtigten

Anlage 1

Stadt Sehnde

Fachdienst Kindertagesbetreuung und Jugendarbeit
Nordstraße 21
31319 Sehnde

Arbeitsbescheinigung 1. Sorgeberechtigter

Zur Anmeldung in die Kindertagesstätte: _____

Es wird hiermit bestätigt, dass _____, geb. am _____

wohnhaft in _____

seit/ab dem _____ bei uns als _____

beschäftigt ist/wird.

Wöchentliche Arbeitstage: Mo. Di. Mi. Do. Fr. Sa.

Arbeitswochenstunden: _____

Tägliche Arbeitszeit: von _____ bis _____

Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet befristet bis _____.

Genehmigte Elternzeit von: _____ bis _____

anschließende Änderung des Arbeitsverhältnisses Nein Ja, weil (siehe Bemerkungen)

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Anlage 2

Stadt Sehnde

Fachdienst Kindertagesbetreuung und Jugendarbeit
Nordstraße 21
31319 Sehnde

Arbeitsbescheinigung 2. Sorgeberechtigter

Zur Anmeldung in die Kindertagesstätte: _____

Es wird hiermit bestätigt, dass _____, geb. am _____

wohnhaft in _____

seit/ab dem _____ bei uns als _____

beschäftigt ist/wird.

Wöchentliche Arbeitstage: Mo. Di. Mi. Do. Fr. Sa.

Arbeitswochenstunden: _____

Tägliche Arbeitszeit: von _____ bis _____

Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet befristet bis _____.

Genehmigte Elternzeit von: _____ bis _____

anschließende Änderung des Arbeitsverhältnisses Nein Ja, weil (siehe Bemerkungen)

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Anlage 3

Durch die Einführung des Rechtsanspruches auf einen Betreuungsplatz ab dem 1. Geburtstag steht im Allgemeinen für jedes Kind in Sehnde ein Betreuungsplatz zur Verfügung. **Diese Kriterien gelten vornehmlich für die Vergabe eines bedarfsgerechten Kitaplatzes.**

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Name des
Kindes:

Kriterienkatalog		
<input type="checkbox"/> Alleinstehende Alleinerziehende* mit einer Berufstätigkeit oder einer Arbeitsaufnahme direkt nach der Elternzeit	<input type="checkbox"/> mehr als 30 Wochenstunden <input type="checkbox"/> bis 30 Wochenstunden	12 9
<input type="checkbox"/> Kinder, bei denen das Jugendamt eine Aufnahme in die Kindertagesstätten wegen besonderer Umstände im sozialen Umfeld empfiehlt (nur mit Nachweis)		9
<input type="checkbox"/> Erste/r Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte/r berufstätig:	<input type="checkbox"/> mehr als 30 Wochenstunden <input type="checkbox"/> 20 bis 30 Wochenstunden <input type="checkbox"/> unter 20 Wochenstunden	5 4 2
<input type="checkbox"/> Zweite/r Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte/r berufstätig:	<input type="checkbox"/> mehr als 30 Wochenstunden <input type="checkbox"/> 20 bis 30 Wochenstunden <input type="checkbox"/> unter 20 Wochenstunden	5 4 2
<input type="checkbox"/> Umschulungsmaßnahmen bei Alleinstehenden Alleinerziehenden bzw. bei 2. Partner, soweit der 1. Partner bereits berufstätig ist (nur mit Nachweis)		3
<input type="checkbox"/> Arbeitsuchend gemeldet (nur mit Nachweis)		1
<input type="checkbox"/> Geschwisterkind ist bereits in einer Krippe, einem Kindergarten oder in Tagespflege		1
<input type="checkbox"/> Mehrlingskinder		1
<input type="checkbox"/> Pflege eines Familienmitgliedes durch Sorgeberechtigte (nur mit Nachweis)	<input type="checkbox"/> ab Pflegegrad III	1
<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte mit einer Behinderung (nur mit Nachweis)	<input type="checkbox"/> Behinderung mit einem GdB von 30 bis 50 <input type="checkbox"/> Behinderung mit einem GdB über 50 bis 80 <input type="checkbox"/> Behinderung mit einem GdB über 80 (Kumulierung möglich)	1 2 3
<input type="checkbox"/> Ein oder beide Elternteile sind als pädagogische Fachkraft in einer Kindertagesstätte in der Stadt Sehnde tätig (nur mit Nachweis)		2

*Definition: Alleinstehende Alleinerziehende sind Mütter oder Väter, die ledig, verwitwet, dauernd getrennt oder geschieden sind und nicht mit einem anderen Erwachsenen, jedoch mit ihrem Kind oder ihren Kindern in ständiger Haushaltsgemeinschaft zusammenleben. Mit dem anderen Elternteil gibt es allenfalls Besuchskontakte.

Bei Punktgleichheit erfolgt die Vergaberangfolge nach dem Alter der Kinder (Geburtsdatum ausschlaggebend). In Krippe und Kindergarten werden die Plätze absteigend angefangen beim ältesten Kind und im Hort aufsteigend angefangen beim jüngsten Kind vergeben.

Im Einzelfall ist eine Härtefallregelung im Ermessen der Verwaltung möglich.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten