



Antrag auf Neuaufnahme:

Hiermit beantrage/n ich/wir einen:

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> U3 Platz | <input type="checkbox"/> Ü3 Platz in Ihrer Einrichtung |
| <input type="checkbox"/> Mittagessen | <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung |

(Bitte beachten Sie, das in dieser Einrichtung nicht alle Betreuungsformen angeboten werden können. Ihre Angaben werden dazu verwendet, den tatsächlichen Betreuungsbedarf in den städtischen Kindertageseinrichtungen zu ermitteln.)

1.Sorgeberechtigte/

2.Sorgeberechtigte/r

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel. privat : _____

E-Mail: _____

- Familienstand: verheiratet
 eheähnliche Gemeinschaft
 alleinerziehend alleiniges Sorgerecht

- Berufstätigkeit: Berufstätigkeit beider Sorgeberechtigter
 Berufstätigkeit eines Sorgeberechtigten
 Arbeitssuchend
 Ausbildung/ Studium/ Schule
 Elternzeit

Anzumeldendes Kind:

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Anschrift: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Kindertageseinrichtung Rodenbach
Am Dillgarten 2
35708 Haiger
Telefon: 02773/4314
E-Mail: kiga.rodenbach@haiger.eu



Wird voraussichtlich ein Integrationsplatz benötigt? Ja Nein

Freiwillige Angabe der Diagnose:

Gibt es noch Geschwisterkinder in der Einrichtung? Ja Nein

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
 Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Unser Kind steht noch auf einer weiteren Warteliste:

Ja Name der Kindertageseinrichtung: _____

Nein

Gewünschter Betreuungszeitraum:

Für 2-Jährige:

Ankreuzen	Modul	Uhrzeit	Preis
<input type="checkbox"/>	Modul 1	08:00 - 12:00 Uhr Mo. – Fr.	80,00 €
<input type="checkbox"/>	Modul 2 a	07:30 – 13.30 Mo. – Fr.	100,00 €
<input type="checkbox"/>	Modul 2 b	07:30 - 13:30 Mo.- Fr. und 14:00 – 15:00 Mo. – Do.	110,00 €

Kinder von Alleinerziehenden zahlen die Hälfte. Ab dem vollendeten 3. Lebensjahr entfällt der Kindergartenbeitrag.

**Kindertageseinrichtung Rodenbach
Am Dillngarten 2
35708 Haiger
Telefon: 02773/4314
E-Mail: kiga.rodenbach@haiger.eu**



Für 3-Jährige:

Ankreuzen	Modul	Uhrzeit	Preis
<input type="checkbox"/>	Modul 2 a	07:30 – 13.30 Mo. – Fr.	0,00 €
<input type="checkbox"/>	Modul 2 b	07:30 - 13:30 Mo.- Fr. und 14:00 – 15:00 Mo. – Do.	0,00 €

Dieser Antrag ist noch keine Zusage, dass der Kita-Platz zum gewünschten Zeitpunkt zur Verfügung gestellt werden kann. Über die Aufnahme des Kindes entscheiden Aufnahmekriterien der Stadt Haiger die ihnen die Leitungen vor Ort mitteilen.

Die vorstehenden Hinweise wurden zur Kenntnis genommen. Ich/Wir versichern die Richtigkeit der Angaben.

Alle Änderungen, wie zum Beispiel ein Wohnortwechsel, Aufnahme in einer anderen Kindertageseinrichtung, sind der Einrichtungsleitung mitzuteilen.

Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r