



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 |

In der Kindertageseinrichtung: _____

1.Sorgeberechtigte/r

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

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Magistrat der Stadt Haiger
Fachdienst Kindergärten
Marktplatz 7
35708 Haiger
Telefon: 02773/811 159
E-Mail: ina-mareike.giangrande@haiger.de



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

Ab dem vollendeten 3. Lebensjahr entfällt der Kindergartenbeitrag in den städtischen Kindertageseinrichtungen. Geschwisterkinder die gleichzeitig eine Einrichtung besuchen sowie Kinder von Alleinerziehenden, zahlen die Hälfte.

Nähere Informationen zu den buchbaren Modulen in den städtischen Kindertageseinrichtungen finden Sie auf der Internetseite der Stadt Haiger [Kindertageseinrichtungen | Stadt Haiger – traditionell kreativ visionär.](#)

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