

Zeichenerklärung:

halbtags:
8:00 Uhr- 12:00 Uhr

dreiviertel:
8:00 Uhr- 14:00 Uhr

dreiviertel +:
8:00 Uhr 15:00 Uhr

ganztags:
8:00 Uhr 16:00 Uhr

Fd: Frühdienst

Sd: Spätdienst

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

Glühwürmchen, Ahrensfelder Weg 3

Tel.: 458 38 85

ganztags

Fd: ab 7:00 Uhr

Sd: bis 17:00 Uhr

Erlenhof, Pomonaring 35

Tel.: 224 98 76

dreiviertel

Fd: ab 6:30 Uhr

ganztags

Sd: ab 17:30 Uhr

Königskinder, Königsstraße 8

Tel.: 667 874

dreiviertel

Fd: ab 7:00 Uhr

ganztags

Sd: bis 17:00 Uhr

Nieüllweg 6

Tel.: 466 39 34

ganztags

Fd: ab 7:00 Uhr

Sd: bis 17:00 Uhr

Stadtwerge, Adolfstraße 52

Tel.: 707 33 48

dreiviertel

Fd: ab 6:30 Uhr

ganztags

Sd: bis 17:30 Uhr

Pionierweg 17

Tel.: 583 61

dreiviertel +

Fd: ab 7:00 Uhr

ganztags

Sd: bis 17:00 Uhr

Schäferweg 29

Tel.: 818 06

ganztags

Fd: ab 6:30 Uhr

Sd: bis 17:00 Uhr

Gartenholz, Langeneßweg 4a

Tel.: 473 892 oder 422 57

ganztags

Fd: ab 6:30 Uhr

Sd: bis 17:30 Uhr

Kath. Kita Adolfstraße 1a

Tel.: 458 101

dreiviertel +

Fd: ab 7:00 Uhr

Regenbogenhaus, Lohkoppel 5

Tel.: 897 540

ganztags

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

Pionierweg 17

Tel.: 583 61

halbtags

ganztags

dreiviertel

Fd: ab 7:00 Uhr

dreiviertel +

Sd: bis 17:00 Uhr

Schäferweg 29

Tel. 818 06

halbtags

Fd: ab 6:30 Uhr

dreiviertel

Sd: bis 17:00 Uhr

ganztags

Am Hagen, Am Katt 8

Tel.: 536 94

dreiviertel

Fd: ab 7:00 Uhr

dreiviertel-bilingual

Sd: bis 17:00 Uhr

ganztags

Gartenholz, Langeneßweg 4a

Tel.: 473 892 oder 422 57

halbtags

Fd: ab 6:30 Uhr

dreiviertel

Sd: bis 17:30 Uhr

ganztags

Kath. Kita Adolfstraße 1a

Tel.: 458 101

dreiviertel

Fd: ab 7:00 Uhr

dreiviertel +

Schulstraße 7

Tel.: 425 16

halbtags

Fd: ab 6:45 Uhr

dreiviertel

Sp: bis 16:30 Uhr

ganztags

Kleine Nordlichter, Wulfsd. Weg 111

Tel.: 586 77

halbtags

Fd: ab 7:30 Uhr

dreiviertel

Sd: bis 16:30 Uhr

ganztags

Waldkindergärten

Kobolde, Am Neuen Teich 39 a

Tel.: 473 9090

dreiviertel

Fd: ab 7:30 Uhr

Waldzwerge Hagener Allee 117

halbtags

dreiviertel

(Beginn: 8:15 Uhr)

Reesenbüttel, Schimmelmanstr. 50

Tel.: 899 434

halbtags

Fd: ab 7:00 Uhr

Am Aalfang, Ahrensfelder Weg 41b

Tel.: 999 84 11

halbtags

Stadtwerge, Adolfstraße 52

Tel.: 707 33 48

dreiviertel

Fd: ab 6:30 Uhr

ganztags

Sd: bis 17:30 Uhr

Kita Erlenhof, Pomonaring 35

Tel.: 224 98 76

dreiviertel

Fd: 6:30 Uhr

ganztags

Sd: 17:30 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: _____	
Angaben zur aktuellen Betreuungssituation der Geschwister: <input type="checkbox"/> Geschwisterkind in der Tagespflege Tagespflegeperson: <input type="checkbox"/> Geschwisterkind in der Kindertagesstätte Einrichtung: <input type="checkbox"/> Geschwisterkind im Hort Einrichtung: <input type="checkbox"/> Geschwisterkind wird derzeit nicht betreut	
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)