

## Kindergartenanmeldung

(3 – 6 Jahre)



zur Aufnahme ab: \_\_\_\_\_

### Daten des Kindes:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

gesprochene Sprachen: \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer, PLZ Ort: \_\_\_\_\_

### soziale Gesichtspunkte:

Berufstätigkeit beider Elternteile  alleinerziehend und berufstätig

mit Lebensgefährten/in – einer berufstätig  mit Lebensgefährten/in – beide berufstätig

Geschwisterkind in der Einrichtung  sonstiges: \_\_\_\_\_

### Sonstiges:

chronische Krankheiten und/oder Frühfördermaßnahmen: \_\_\_\_\_

sonstiges: \_\_\_\_\_

### Daten 1. Sorgeberechtigter:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Sorgerecht?: \_\_\_\_\_

gesprochene Sprachen: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

abweichende Anschrift: \_\_\_\_\_

Handy, Telefon, Email: \_\_\_\_\_

Beruf & Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

### Daten 2. Sorgeberechtigter:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Sorgerecht?: \_\_\_\_\_

gesprochene Sprachen: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

abweichende Anschrift: \_\_\_\_\_

Handy, Telefon, Email: \_\_\_\_\_

Beruf & Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

### Im Haushalt lebende Geschwister:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## **Einrichtung und Betreuungszeit:**



### **städtische Einrichtungen:**

**Integrativer Kindergarten Kammweg (Kammweg 11 / 05724 9 80 36)**

**Kindertagesstätte Kleistring (Kleistring 56, 05724 30 84)**

07:15 Uhr – 07:45 Uhr (Frühdienst – nur mit Arbeitgeberbescheinigung bzgl. Arbeitsbeginn)

07:45 Uhr – 12:15 Uhr

07:45 Uhr – 13:45 Uhr

07:45 Uhr – 15:45 Uhr (vorrangig bei Berufstätigkeit – Nachweis der Arbeitszeit erforderlich)

07:45 Uhr – 17:00 Uhr (vorrangig bei Berufstätigkeit – Nachweis der Arbeitszeit erforderlich)

**Kindertagesstätte Krainhagen (Winternstraße 15 / 05724 87 67)**

07:15 Uhr – 07:45 Uhr (Frühdienst – nur mit Arbeitgeberbescheinigung bzgl. Arbeitsbeginn)

07:45 Uhr – 12:15 Uhr

07:45 Uhr – 13:45 Uhr

### **freie Träger**

**Ev. Luth. Kindergarten Elim (Vehlener Straße 75 / 05724 90 50 252)**

07:15 Uhr – 07:45 Uhr (Frühdienst – nur mit Arbeitgeberbescheinigung bzgl. Arbeitsbeginn)

07:45 Uhr – 12:15 Uhr

07:45 Uhr – 13:45 Uhr

07:45 Uhr – 15:45 Uhr (vorrangig bei Berufstätigkeit – Nachweis der Arbeitszeit erforderlich)

07:45 Uhr – 17:00 Uhr (vorrangig bei Berufstätigkeit – Nachweis der Arbeitszeit erforderlich)

**Ev. Kindergarten Rote Schule (Kirchplatz 3 / 05724 39 78 80)**

07:00 Uhr – 08:00 Uhr (Frühdienst – nur mit Arbeitgeberbescheinigung bzgl. Arbeitsbeginn)

08:00 Uhr – 13:00 Uhr

08:00 Uhr – 14:00 Uhr

14:00 Uhr – 15:00 Uhr

08:00 Uhr – 17:00 Uhr

**AWO Waldkindergarten Uhlenbruch (Am Sonnenbrink 3 / 0151 64 32 40 53)**

08:00 Uhr – 08:30 Uhr / 08:30 Uhr – 12:30 Uhr / 12:30 Uhr – 13:00 Uhr

*Die angegebenen Betreuungszeiten beinhalten bereits die Bring- und Holzeiten.*

*Das Kind muss am Ende der Betreuungszeit die Einrichtung verlassen haben.*

*Ein Bringen vor der angemeldeten Zeit ist nicht gestattet!*



## Hinweise:

### 1. Öffnungstage

- montags bis freitags

### 2. Sonderschließzeit

- integrativer Kindergarten Kammweg und Kindertagesstätte Kleistring  
Mittwoch um 16:00 Uhr

### 3. Ganztagsplätze

Aufgrund der hohen Nachfrage werden Ganztagsplätze vorrangig an Kinder vergeben, deren Eltern ganztägig berufstätig sind oder in Schichten arbeiten u.Ä..

In Sonderfällen können besondere soziale Umstände dazu führen, dass ein Ganztagsplatz anderweitig vergeben wird.

### 4. Mittagessen

Ab 6,0 Stunden Betreuungszeit täglich wird ein Mittagessen gereicht.

monatliche Pauschalen:

Integrativer Kindergarten Kammweg:	62,00 Euro
Kindertagesstätte Kleistring und Kindertagesstätte Krainhagen:	57,00 Euro
Ev. Kindergarten Rote Schule:	60,00 Euro
Ev. Luth. Kindergarten Elim	Preis pro Mahlzeit

Nähere Informationen erhalten Sie bei der Kindergartenverwaltung und/oder der jeweiligen Einrichtung.

Bei Bezug von Wohngeld, Kinderzuschlag, Leistungen nach dem SGB II, Leistungen nach dem SGB XII und Asylbewerberleistungen kann ein „Antrag auf Leistungen für den Aufwand der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung in Kindertageseinrichtungen“ bei dem Träger der Einrichtung gestellt werden.

Die Kosten für das Mittagessen würden dann vollständig übernommen.

Der Antrag ist VOR Betreuungsbeginn zu stellen.

### 5. Gebühren

Die Betreuung des Kindes bei einer Betreuungszeit von maximal 8,0 Stunden täglich ist gebührenfrei.

Die Höhe der Betreuungsgebühren für Zeiten, die über 8,0 Stunden täglich hinausgehen sind der Anmeldung beigefügt und müssen von den Eltern selbst getragen werden.

Ist ein Ganztagsplatz erforderlich und liegt gleichzeitig der Bezug von einer der nachfolgend genannten Leistungen vor, kann ein Antrag auf Übernahme der Kosten bei der Stadt Obernkirchen gestellt werden.

- × Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)
- × Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (SGB XII)
- × Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts (SGB II)
- × Kinderzuschlag (§6a Bundeskindergeldgesetz)
- × Wohngeld (Wohngeldgesetz)
- × Asylbewerberleistungen (§§2 und 3 Asylbewerberleistungsgesetz)

In diesem Fall wird gesondert geprüft, ob ein Ganztagsplatz benötigt wird und ob ein entsprechender Leistungsbezug vorliegt.



**6. Krippenkinder - Kindergartenanmeldung**

Ein Kind, das für die Krippe angemeldet ist oder bereits eine Krippe besucht, muss zusätzlich für den Kindergarten angemeldet werden!

Ein Anspruch auf einen Platz in der Wunscheinrichtung besteht nicht.

Ein Einrichtungswechsel ist möglich!

**7. Bescheinigungen**

Bescheinigungen über den täglichen Arbeitsbeginn (für den Frühdienst) und Bescheinigungen über die Notwendigkeit eines Ganztagsplatzes bei Berufstätigkeit, Ausbildung, schulischer Bildung etc. sind bei zusammenlebenden Eltern von beiden Elternteilen einzureichen.

**8. Nachweis über einen altersentsprechenden Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (zum 01.03.2020)**

Zum 01.03.2020 wird/wurde das Masernschutzgesetz verabschiedet.

Dieses besagt, dass für den Besuch von Kindertageseinrichtungen ein Nachweis über den altersentsprechenden Masernschutz nötig ist.

Ab dem zweiten Geburtstag sind zwei Masernimpfungen erforderlich. Der Nachweis kann in Form des Impfausweises, einer ärztlichen Bescheinigung, der Einlegekarte aus den Untersuchungsheften oder einer Bescheinigung einer anderen staatlichen Stelle oder Einrichtung erbracht werden.

Diese muss spätestens 3 Wochen vor Betreuungsbeginn bei der Stadt Oberkirchen eingereicht werden.

**9. Kündigungsvorbehalt**

Bei Nichteinhaltung der hier genannten Grundsätze und der Grundsätze des Betreuungsvertrages behält sich der Träger der Einrichtung das Recht der Kündigung des Betreuungsplatzes vor.

---

*Ort, Datum*

*Unterschrift*



### **kostenfreie Betreuung**

**integrativer Kindergarten Kammweg**

**Kindertagesstätte Kleistring**

**Kindertagesstätte Krainhagen**

**Ev. Luth. Kindergarten Elim**

alle Zeiten, die zwischen 07:15 Uhr – maximal 13:45 Uhr liegen

Oder

07:45 Uhr – 15:45 Uhr

**AWO Waldkindergarten Uhlenbruch**

**Ev. Kindergarten Rote Schule**

alle Zeiten, die zwischen 07:00 Uhr – 15:00 Uhr liegen

### **Gebühren**

**integrativer Kindergarten Kammweg**

**Kindertagesstätte Kleistring**

**Ev. Luth. Kindergarten Elim**

8,5 Stunden früh	07:15 Uhr – 07:45 Uhr	12,00 Euro
9,25 Stunden	07:45 Uhr – 17:00 Uhr	32,00 Euro
9,75 Stunden früh	07:15 Uhr – 17:00 Uhr	45,00 Euro

**Ev. Kindergarten Rote Schule**

9,0 Stunden	08:00 Uhr – 17:00 Uhr	25,60 Euro
10,0 Stunden früh	07:00 Uhr – 17:00 Uhr	51,40 Euro



**Arbeitgeberbescheinigung für**

- **die Inanspruchnahme des Frühdienstes**
- **die Notwendigkeit eines Ganztagsplatzes**

**von den Eltern auszufüllen:**

Daten des Kindes:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Daten der Mutter:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

angemeldete Betreuungszeit: \_\_\_\_\_

**vom Arbeitgeber auszufüllen:**

“feste“ Arbeitszeiten & Gleitzeit

Beginn der täglichen Arbeit: \_\_\_\_\_

Ende der täglichen Arbeit: \_\_\_\_\_

Wochenstunden: \_\_\_\_\_

Die oben genannte Person arbeitet im Schichtdienst

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Stempel, Unterschrift Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Stempel, Unterschrift Elternteil



**Arbeitgeberbescheinigung für**

- **die Inanspruchnahme des Frühdienstes**
- **die Notwendigkeit eines Ganztagsplatzes**

**von den Eltern auszufüllen:**

Daten des Kindes:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Daten des Vaters:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

angemeldete Betreuungszeit: \_\_\_\_\_

**vom Arbeitgeber auszufüllen:**

“feste“ Arbeitszeiten & Gleitzeit

Beginn der täglichen Arbeit: \_\_\_\_\_

Ende der täglichen Arbeit: \_\_\_\_\_

Wochenstunden: \_\_\_\_\_

Die oben genannte Person arbeitet im Schichtdienst

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Stempel, Unterschrift Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Stempel, Unterschrift Elternteil



### Erklärung zum Ganztagsplatz

Ich/wir bin/sind berufstätig und benötigen einen Betreuungsplatz von über 8,0 Stunden täglich.

- ja
- nein (maximale Betreuungszeit bis 15:45 Uhr)

#### Gebühren

- Die Gebühren für die Inanspruchnahme tragen wir selbst.
  
- Wir bekommen zusätzlich folgende Leistungen:
  - Hilfe zum Lebensunterhalt – Kapitel 3 Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII)
  - Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung – Kapitel 4 SGB XII
  - Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts (SGB II)
  - §§2 und 3 Asylbewerberleistungsgesetz
  - Kinderzuschlag - §6a Bundeskindergeldgesetz
  - Wohngeld – Wohngeldgesetz

Im Sinne des § 90 Absatz 4 Sozialgesetzbuch Achtes Buch können Sie einen Antrag auf Erlass der Betreuungsgebühren stellen. Der Antrag ist der Anmeldung beigelegt.

---

*Ort, Datum*

*Unterschrift des/der Sorgeberechtigten*





## Antrag auf Befreiung vom Elternbeitrag - auf Grundlage des Leistungsbezugs

Bitte den entsprechenden Leistungsbescheid beifügen.

### Persönliche Angaben:

#### Daten des Kindes:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

#### Daten der Antragstellerin / des Antragstellers:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

#### Ehegatte, Partner/in:

Mutter/Vater des Kindes:  ja  nein

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

#### ggf. weitere im Haushalt lebende Kinder:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_



## Leistungen:

- Zweites Buch Sozialgesetzbuch (Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts)
- Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung)
- Asylbewerberleistungen
- Kinderzuschlag (§6a Bundeskindergeldgesetz)
- Wohngeld

## Erklärung des Antragstellers:

Nach §60 Absatz 1 Nummer 1 und 3 Erstes Sozialgesetzbuch bin ich verpflichtet, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungen erheblich sind und auf Verlangen vorzulegen oder der Vorlage durch Dritte zuzustimmen.

Bei Änderungen in meinen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen werde ich Änderungen im Sinne des §60 Absatz 1 Nummer 2 SGB I unverzüglich dem Leistungsträger mitteilen.

(hier: Stadt Obernkirchen)

Ich wurde darauf hingewiesen, dass der entsprechende Bescheid bei Nichteinhaltung zurückgenommen werden kann.

Ich versichere, dass die hier gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und, dass ich keine Angaben verschwiegen habe. Mir ist bekannt, dass ich mich durch unwahre und unvollständige Angaben der Strafverfolgung aussetze und u Unrecht erhaltene Leistungen zurückzahlen muss.

Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass über mich und meine Familie Auskünfte in Bezug auf meine/unsere wirtschaftliche Situation bei den entsprechenden Ämtern, sowie beim Arbeitgeber eingeholt werden können.

---

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Ehegatte/Partner



## Ärztliche Bescheinigung

Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
bei Minderjährigen: Name der Erziehungsberechtigten	
Adresse:	

**Für die o.g. Person wird bescheinigt, dass folgender, altersentsprechender, den Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz vorliegt:**

- 2 Masernschutzimpfungen (für Personen nach vollendetem 2. Lebensjahr)
- 1 Masernschutzimpfung (ausreichend für Kinder im 2. Lebensjahr)
- Eine Immunität gegen Masern (serologischer Labornachweis) liegt vor.

**Befreiung von einer Masern-Impfung:**

- Es liegt eine dauerhafte, medizinische Kontraindikation vor, aufgrund derer nicht gegen Masern geimpft werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

Quelle: Niedersächsisches Ministerium für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung, Stand: 09.01.2020