

Anmeldung für das Kindergartenjahr _____

Gültig nur für das kommende Kindergartenjahr!



Gemeinde Barßel

Antrag für die Aufnahme in einen Kindergarten der Gemeinde Barßel

(Nur für Kinder aus der Gemeinde Barßel)

Eingang: _____

Name des aufzunehmenden Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Muttersprache

Vor- und Nachname der 1. Sorgeberechtigten

Vor- und Nachname 2. Sorgeberechtigten

Anschrift (Straße, Wohnort)

Telefonnummer:

Telefonnummer

Email:

Email:

Wir beantragen die Aufnahme unseres Kindes in einen Kindergarten

(Bitte geben Sie mind. 2 Kindergärten als Alternative in der Wunschreihenfolge an!)

Wunschreihenfolge:

- Kath. Kindergarten Hl. Familie, Hafenstraße 12-14, Barßel _____
Vormittags-, Ganz- und Integrationsgruppen
Beate Dirkes, Tel.: 04499/454; Email: beate.dirkes@kkol.de
- Kath. Waldkindergarten De Landkieker, Zum Walde 14 c, Barßel _____
Vormittagsgruppe
Christian Reil, Tel.: 0170/9465527; Email: christian.reil@kkol.de
- Kath. Kindergarten St. Anna, Alte-Feld-Straße 20, Barßel-Neuland _____
Vormittags-, Ganztags- und Integrationsgruppen
Liane Meyer, Tel.: 04499-8990; Email: liane.meyer@kkol.de
- Kath. Kindergarten St. Marien, Altes Dorf 1, Harkebrügge _____
Vormittags- und Ganztagsgruppen
Silvia Janßen, Tel.: 04497/252; Email: silvia.janssen@kkol.de
- Kath. Kindergarten Die Arche, Kuckuckstraße 12, Elisabethfehn-Süd _____
Vormittags- und Ganztagsgruppen
Justina Ollermann, Tel.: 04499-2992; Email: Justina.ollermann@kkol.de
- Ev. – Luth. Kindergarten Jona, Rosenstraße 1c, Elisabethfehn-West _____
Vormittags-, Ganztags- und Integrationsgruppen
Heike Pieper, Tel.: 04499/7317; Email: kita-jona.elisabethfehn@kirche-oldenburg.de
- Kindergarten Weidenkörbchen, Oldenburger Straße 57, Elisabethfehn _____
Vormittagsgruppe
Eva Abeln. Tel.: 04499/9357012; Email: leitung-efehn@kinderkrippe-friesoythe.de

Antrag für die Aufnahme in einen Kindergarten der Gemeinde Barßel

(nur für Kinder aus der Gemeinde Barßel)

Aufnahme des Kindes ab: 01.08. _____
(bitte Jahr angeben) (abweichender Wunschtermin)

Heilpädagogischer Förderbedarf bekannt: ☐ _____

Bedarf der Betreuungszeiten: _____

Für alle weiteren Fragen bzgl. der Betreuungszeiten, der Konzeption und weiteren Informationen kontaktieren Sie die Einrichtung!

Anmerkungen/Ergänzungen:

Bemerkung:

Ihre Angaben unterliegen den Datenschutzbestimmungen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der persönlichen Angaben und erklären ihr Einverständnis zum Aufnahmeverfahren der Kinderkrippen und Kindergärten. Dieses beinhaltet einen Austausch der angegebenen Daten mit den Leitungen der anderen Kindertagesstätten in der Gemeinde.

(Dieses Formular gilt nur für das kommende Kindergartenjahr!)

Ort, Datum

Unterschrift der 1. Sorgeberechtigten

Unterschrift der 2. Sorgeberechtigten