



Gemeinde Barßel

Anmeldung für das Krippenjahr _____

Gültig nur für das kommende Krippenjahr!

Antrag für die Aufnahme in eine Kinderkrippe 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 eine Krippe

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

Wunschreihenfolge:

- Kath. Kinderkrippe Hl. Familie, Hafenstraße 12-14, Barßel _____
1 Vormittagsgruppe
Beate Dirkes, Tel.: 04499/454; Email: beate.dirkes@kkol.de
- Kath. Kinderkrippe St. Ansgar, Hafenstraße 10, Barßel _____
2 Vormittagsgruppen
Laura Schlangen, Tel.: 04499/9399475; Email: laura.schlangen@kkol.de
- Kath. Kinderkrippe St. Anna, Alte-Feld-Straße 20, Barßel-Neuland _____
1 Vormittagsgruppe
Liane Meyer, Tel.: 04499-8990; Email: liane.meyer@kkol.de
- Kath. Kinderkrippe St. Marien, Altes Dorf 1, Harkebrügge _____
1 Vormittagsgruppe,
Silvia Janßen, Tel.: 04497/252; Email: silvia.janssen@kkol.de
- Kath. Kinderkrippe Die Arche, Kuckuckstraße 12, Elisabethfehn-Süd _____
1 Vormittagsgruppe
Justina Ollermann, Tel.: 04499-2992; Email: Justina.ollermann@kkol.de
- Ev. – Luth. Kinderkrippe Jona, Rosenstraße 1c, Elisabethfehn-West _____
1 Vormittagsgruppe
Heike Pieper, Tel.: 04499/7317; Email: kita-jona.elisabethfehn@kirche-oldenburg.de

Antrag für die Aufnahme in eine Kinderkrippe 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 Krippenjahr!)

Ort, Datum

Unterschrift der 1. Sorgeberechtigten

Unterschrift der 2. Sorgeberechtigten