

Antrag auf Aufnahme

in die Kinderbetreuung bei Solkids



Wir freuen uns, dass Sie Interesse an der Betreuung Ihres Kindes in der **Kindertagesstätte SolKids** haben.

Im Folgenden bitten wir Sie um Angabe Ihrer persönlichen Daten:

1. Angaben zum Kind

Name: Vorname:

Geschlecht: männlich weiblich Geburtsdatum:

Straße: PLZ, Ort:

Geschwisterkind¹ ja nein

2. Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten

Familienstand: verheiratet geschieden zusammenlebend alleinerziehend²

Angaben 1. Personensorgeberechtigter (Mutter)	Angaben 2. Personensorgeberechtigter (Vater)
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ: Ort:	PLZ: Ort:
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon dienstlich:	Telefon dienstlich:
E-Mail:	E-Mail:

¹ falls ein Geschwister bereits in der Einrichtung betreut wird

² alleinerziehend bedeutet: keine weiteren im Haushalt lebenden Erwachsenen

Antrag auf Aufnahme

in die Kinderbetreuung bei Solkids



3. weitere Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten

Angaben 1. Personensorgeberechtigter (Mutter)	Angaben 2. Personensorgeberechtigter (Vater)
Arbeitgeber Solvay, Abbott, oder BASF? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Arbeitgeber Solvay, Abbott oder BASF? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls ja Geschäftsbereich: Arbeitszeit:	Falls ja Geschäftsbereich: Arbeitszeit:
Falls nein Arbeitgeber: Anschrift: Arbeitszeit: Arbeitssuchend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ohne Arbeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls nein Arbeitgeber: Anschrift: Arbeitszeit: Arbeitssuchend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ohne Arbeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

4. Gewünschtes Aufnahmedatum:
 TT MM JJJJ

5. Gewünschte Betreuungszeit (mindestens 20 Std/ Woche)

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Uhrzeit: von – bis					
Mittagessen (ja/nein)					

¹ falls ein Geschwister bereits in der Einrichtung betreut wird

² alleinerziehend bedeutet: keine weiteren im Haushalt lebenden Erwachsenen

Antrag auf Aufnahme in die Kinderbetreuung bei Solkids

Sonderöffnungszeiten

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühdienst (ab 07:30) (Uhrzeit: ab)					
Spätdienst (bis 17:30) (Uhrzeit: bis)					

5. Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Die Abgabe der Voranmeldung gibt keine Gewähr für einen Betreuungsplatz.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r/Antragsteller/in

.....
Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r/Antragsteller/in

Bitte senden Sie diesen Antrag an:

Impuls Soziales Management GmbH & Co. KG
Kita Solkids
Kallin Henkel
Freundallee 9A
30173 Hannover

E-Mail: khenkel@e-impuls.de

¹ falls ein Geschwister bereits in der Einrichtung betreut wird

² alleinerziehend bedeutet: keine weiteren im Haushalt lebenden Erwachsenen