

Anmeldung für einen Betreuungsplatz an der Grundschule Alexandersfeld zum Schuljahr 2024/25

Informationen zum angemeldeten Kind

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____
 Welche Kita besucht das Kind derzeit? _____
 Das Kind ist in der Grundschule Alexandersfeld angemeldet Ja Nein
 und hat einen Schulplatz erhalten Ja Nein
 Im kommenden Schuljahr besucht das Kind die Klasse: 1 2 3 4
 Mind. ein Geschwisterkind besucht bereits das Angebot Ja Nein

Informationen zu den Sorgeberechtigten des angemeldeten Kindes

	Sorgeberechtigte/r 1		Sorgeberechtigte/r 2
Anrede	_____	Anrede	_____
Vorname:	_____	Vorname:	_____
Name:	_____	Name:	_____
Anschrift:	_____	Anschrift:	_____
PLZ / Ort:	_____	PLZ / Ort:	_____
Telefon:	_____	Telefon:	_____
Mobil:	_____	Mobil:	_____
E-Mail-Adresse	_____	E-Mail-Adresse	_____
Berufstätig	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Berufstätig	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
In Ausbildung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	In Ausbildung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
arbeitssuchend	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	arbeitssuchend	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
alleinerziehend	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Mitglied im KiB	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Mitglied im KiB	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Mitarbeiter/in KiB	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Mitarbeiter/in KiB	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Mitglied KiB AR	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Mitglied KiB AR	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>



Anmeldung für einen Betreuungsplatz an der Grundschule Alexandersfeld zum Schuljahr 2024/25

An der Grundschule Alexandersfeld gibt es zwei verschiedene Betreuungsangebote, die sich sowohl inhaltlich als auch durch den zeitlichen Rahmen voneinander unterscheiden. Bitte kreuzen Sie im folgenden Abschnitt an, für welches Angebot Sie Ihr Kind anmelden möchten:

- Angebot 1 Pädagogischer Mittagstisch bis 13:30 Uhr** (ohne Mittagessen, in den Schulferien geschlossen)
- Angebot 2 Pädagogischer Mittagstisch bis 14:00 Uhr** (mit Mittagessen, in den Schulferien geschlossen)

Für unsere Platzvergabe hilft es uns, wenn Sie uns schildern, warum Sie einen Betreuungsplatz für Ihr Kind benötigen. Diese Angabe ist freiwillig und wird selbstverständlich vertraulich behandelt.

Gründe für die Anmeldung des Kindes:

Bitte richten Sie diese Anmeldung nicht an die Geschäftsstelle des KiB sondern direkt an das Team vor Ort! Anmeldeschluss für Betreuungsplätze, die ab dem o.g. Schuljahr zur Verfügung stehen, ist am **15. März 2024**. Berücksichtigt werden *ausschließlich* Kinder, die zum Schuljahr 2024/2025 an der Grundschule Alexandersfeld eingeschult werden oder die Schule bereits besuchen. Eine Anmeldung per Email wird nicht berücksichtigt. Wenn mehr Anmeldungen vorliegen, als freie Plätze zur Verfügung stehen, werden diese unter Berücksichtigung der *Kriterien für die Platzvergabe in Horten des Kindertagesstätten und Beratungsverbands e.V.* vergeben. Bei gleichen Voraussetzungen entscheidet das Los.

Oldenburg, den _____

Unterschrift/en Sorgeberechtigte*r

