



Wird von der Behörde/Kita ausgefüllt

Eingang: \_\_\_\_\_ Kopie an Kitas: \_\_\_\_\_

# Antrag auf Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung der Stadt Groß-Umstadt für die **ü3-Betreuung**

**Der Anmeldeschluss ist der 31.01. eines jeden Jahres und für die Platzvergabe im darauffolgenden Sommer (Beginn des neuen Kita-Jahres) maßgeblich. Sollten Sie bis zum 15. April des Jahres keine Platzzusage erhalten, verbleibt die Anmeldung des Kindes auf der Wartliste bestehen.**

Bitte in Druckschrift schreiben!

## Kind

Name: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

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

Geschlecht:  männlich  weiblich

Straße: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

## Mutter

## Vater

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

z.Zt.: berufstätig:  ja  nein  Elternzeit

ja  nein  Elternzeit

**Eingetragene Angaben zur Berufstätigkeit oder Elternzeit sind nachzuweisen.**

☎ privat: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☎ mobil: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☎ dienstlich: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sorgerecht: ja  nein

ja  nein

Allein lebend mit Kind: ja  nein

ja  nein

Wer soll als Zahlungspflichtiger angeschrieben werden?  Mutter  Vater

**Geschwister:** Anzahl: \_\_\_\_\_

Zuletzt besucht/e eines der Geschwister bereits eine Kindertageseinrichtung in Groß-Umstadt:

Name Kind: \_\_\_\_\_ Kita: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

nur Jahreszahlen



## Ich/Wir melde/n zur Aufnahme in die städtische Kindertageseinrichtung für die **ü3-Betreuung** an:

Bitte gewünschte Betreuungszeiten ankreuzen

### Kindertagesstätte „Haus der Kinder“ Willy-Brandt-Anlage 18, 64823 Groß-Umstadt, Tel. 06078 758970

- von 07:00 - 13:00 Uhr  
 von 07:00 - 14:00 Uhr mit Mittagsversorgung  
 von 07:00 - 17:00 Uhr mit Mittagsversorgung

### Waldkindergarten Groß-Umstadt, c/o Haus der Kinder, Tel. 06078 758970

- von 08:00 - 14:00 Uhr

### Kindertagesstätte „KIZ Pestalozzischule“ Pestalozzistr. 4a, 64823 Groß-Umstadt, Tel. 06078 71955

- von 07:00 - 13:00 Uhr  
 von 07:00 - 15:00 Uhr mit Mittagsversorgung  
 von 07:00 - 17:00 Uhr mit Mittagsversorgung

### Kindertagesstätte Kleestadt Schlierbacher Str. 4 AG, 64823 Groß-Umstadt/Kleestadt, Tel. 06078 8338

- von 07:00 - 13:00 Uhr  
 von 07:00 - 15:00 Uhr mit Mittagsversorgung

### Kindergarten Raibach Fliederweg 1, 64823 Groß-Umstadt/Raibach, Tel. 06078 71947

- von 07:30 - 13:30 Uhr

### Kindergarten Richen Hauptstr. 10, 64823 Groß-Umstadt/Richen, Tel. 06078 3359

- von 07:30 - 13:30 Uhr

### Kindertagesstätte Semd Groß-Umstädter-Str. 30a, 64823 Groß-Umstadt/Semd, Tel. 06078 6875

- von 07:00 - 13:00 Uhr  
 von 07:00 - 15:00 Uhr mit Mittagsversorgung

Haben Sie Ihr Kind auch in anderen Kindertageseinrichtungen angemeldet?

Wenn ja, in welcher/n?

---

Wichtige Mitteilungen der Familie:

---

Ist Ihr Kind entwicklungsverzögert, behindert oder von Behinderung bedroht?  ja  nein

Ich/wir versichere/n, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich/wir verpflichte/n mich/uns, alle Änderungen, insbesondere Familien-, Arbeitsverhältnisse sowie Anschriften unverzüglich und unaufgefordert der Abteilung 140 - Soziales und Familie im Ehem. Amtsgericht mitzuteilen.

Mit den Ordnungen und Satzungen der Kindertageseinrichtungen bin/sind ich/wir einverstanden. Diese sind in den jeweiligen Kindertageseinrichtungen sowie auf [www.gross-umstadt.de](http://www.gross-umstadt.de) einzusehen. Mit der Verwendung der Anmelde Daten im Rahmen des zentralen Anmeldeverfahrens aller Kindertagesstätten in Groß-Umstadt bin/sind ich/wir ebenfalls einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens ist die Verarbeitung personenbezogener Daten erforderlich. Der sorgsame und rechtskonforme Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Bezüglich der näheren Einzelheiten verweisen wir auf unsere Datenschutzerklärung. Diese finden Sie online unter <http://www.gross-umstadt.de/de/datenschutzerklaerung>.

Dem Antrag auf Aufnahme in eine städtische Kindertageseinrichtung sind alle Anlagen (1 bis 2) vollständig ausgefüllt beizufügen.



## **Wichtige Informationen zur Anlage 1/2 sowie Abgabe der Unterlagen**

Die Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung kann nur dann erfolgen, wenn das Kind mit Hauptwohnsitz in Groß-Umstadt gemeldet ist, oder uns, im Fall eines Umzuges nach Groß-Umstadt, die neue Anschrift anderweitig nachgewiesen wird. Dies kann in Form von einer Kopie des Miet- oder Kaufvertrages erfolgen (benötigte Informationen: Anschrift, Zeitraum des Umzuges, Unterschriften).

**Um den Bonus der Berufstätigkeit für die Platzvergabe berücksichtigen zu können, benötigen wir geeignete Nachweise (siehe Anlagen).**

### **Information zum Masernschutz**

Seit 01. März 2020 legt das Masernschutzgesetz fest, dass der Impfschutz Voraussetzung für die Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung ist. Ohne Nachweis können Kindern keine Betreuungsplätze zur Verfügung gestellt werden. Erforderliche Nachweise der Schutzimpfungen gegen Masern:

<b>Altersgruppe des Kindes:</b>	<b>Impfstatus Masernschutz:</b>
12 - 23 Monaten	Eine Schutzimpfung notwendig
ab 24 Monaten	Zwei Schutzimpfungen notwendig

Der Impfstatus des Kindes kann mit dem gelben Impfausweis belegt werden. Folglich ist es erforderlich, uns eine Kopie des Impfausweises des Kindes zu übermitteln, sobald die notwendige/n Impfung/en durchgeführt wurde/n. Informationen diesbezüglich sind beim RKI, den Haus- oder Kinderarzt erhältlich.

Ausnahmeregelung: Lediglich von der Impfung befreit sind Kinder, bei denen mit einem ärztlichen Attest nachgewiesen wird, dass eine Impfung aus gesundheitlichen Gründen nicht vertretbar ist.

**Aufgrund der hohen Nachfrage empfehlen wir dringend, zusätzlich bei den evangelischen und freien Kindertageseinrichtungen anzumelden, die jeweiligen Anmeldeformulare sind auf den Webseiten der Einrichtungen sowie vor Ort erhältlich.**

Wir bitten dringend um Beachtung, die **Abgabefristen** einzuhalten. Die Frist endet **jährlich zum 31. Januar** für den darauf folgenden Sommer (Beginn eines neuen Kindergartenjahres nach den hessischen Sommerferien).

Um die Aktualität der Unterlagen zu erhalten (Telefonnummern, Anschriften, Lebenssituationen, Arbeitsplätze, etc.) weisen wir darauf hin, die Unterlagen nicht zu früh einzureichen (z.B. bereits mit Geburt des Kindes, etc.) und je nach Aufnahmewunsch die Frist des Aufnahmejahres zu berücksichtigen.



Antrag auf Aufnahme in eine städtische Kindertageseinrichtung  
Anlage 1

**Arbeitgeberbescheinigung**

**Kind:**

**Mutter:**

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

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

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

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

Frau \_\_\_\_\_ ist seit dem \_\_\_\_\_ in unserem Unternehmen unbefristet / befristet bis \_\_\_\_\_ angestellt. Die Anstellung ist in Vollzeit / Teilzeit, mit einem wöchentlichen Stundenumfang von \_\_\_\_\_.

Öffnungszeiten unseres Unternehmens/  
Arbeitszeiten von Frau \_\_\_\_\_:

Anschrift der Arbeitsstätte, in der  
Frau \_\_\_\_\_ eingesetzt wird:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- In unserem Unternehmen wird darüber hinaus in Schichtdienstengearbeitet.
- Frau \_\_\_\_\_ befindet sich aktuell in Elternzeit, diese läuft von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_. Es wird mit einem Wiedereinstieg in das Arbeitsverhältnis zum \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Wochenstunden gerechnet.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber



Antrag auf Aufnahme in eine städtische Kindertageseinrichtung  
Anlage 2

**Arbeitgeberbescheinigung**

**Kind:**

**Vater:**

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

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

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

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

Herr \_\_\_\_\_ ist seit dem \_\_\_\_\_ in unserem Unternehmen unbefristet / befristet bis \_\_\_\_\_ angestellt. Die Anstellung ist in Vollzeit / Teilzeit, mit einem wöchentlichen Stundenumfang von \_\_\_\_\_.

Öffnungszeiten unseres Unternehmens/Anschrift der Arbeitsstätte, in der

Arbeitszeiten von Herrn \_\_\_\_\_:

Herr \_\_\_\_\_ eingesetzt wird:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- In unserem Unternehmen wird darüber hinaus in Schichtdienst gearbeitet.
- Herr \_\_\_\_\_ befindet sich aktuell in Elternzeit, diese läuft von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_. Es wird mit einem Wiedereinstieg in das Arbeitsverhältnis zum \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Wochenstunden gerechnet.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber