



Sehr geehrte Eltern,

für die Kindergärten in Trägerschaft der Gemeinde Rastede erfolgt das Anmeldeverfahren nunmehr über das Familienservicebüro im Rathaus, Sophienstr. 27, 26180 Rastede. Hierdurch soll das Anmeldeverfahren für beide Seiten einfacher werden, da doppelte Anmeldungen nicht mehr notwendig sind.

Im anliegenden Anmeldebogen können Sie bis zu drei Kindergärten sowie die gewünschte tägliche Betreuungszeit angeben. Den ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldebogen können Sie im Rathaus abgeben oder per Post an die Gemeinde Rastede, Sophienstr. 27, 26180 Rastede, senden.

Anmeldungen für das Kindergartenjahr 2019/2010 werden bis zum **31. Januar 2019** erbeten. Anschließend werden die Elternwünsche sortiert und freie Plätze in Absprache mit den Kindergartenleitungen vergeben. Kann der Erstwunsch nicht berücksichtigt werden, kommen der zweite und ggf. dritte Wunsch zum Zuge.

Bei der Vergabe freigewordener Plätze werden das Alter sowie die besondere soziale Situation des Kindes (z. B. Entwicklungsstand) und die seiner Sorgeberechtigten (z. B. Alleinerziehend, Berufstätigkeit) berücksichtigt.

Sollten alle Plätze in den Kindergärten belegt sein, können durch den Landkreis Ammerland alternativ Tagespflegepersonen vermittelt werden.

Aufgrund der Flexibilisierung des Einschulungstermines für Kinder, die das sechste Lebensjahr zwischen dem 1. Juli und dem 30. September vollenden, können für diese Plätze im Kindergarten frühestens ab Anfang Mai Platzzusagen erfolgen. Dies betrifft insbesondere Anmeldungen von Kindern, die im 1. Halbjahr 2020 drei Jahre alt werden.

Der Besuch der Kindergärten ist seit dem 01. August 2018 beitragsfrei. Lediglich die ggf. Mittagsverpflegung ist in Höhe von zurzeit 58,-- Euro monatlich von den Eltern zu zahlen. Eine teilweise oder vollständige Übernahme kann bei Vorliegen der Voraussetzungen durch das Jugendamt erfolgen. Anträge hierfür erhalten Sie entweder im Familienservicebüro im Rathaus oder beim Jugendamt des Landkreises Ammerland, Ammerlandallee 12, 26655 Westerstede.

Mit freundlichen Grüßen
Ihr Familienservicebüro

Kindergärten in Trägerschaft der Gemeinde Rastede:

Kindergarten Am Voßbarg, Schillerstr. 2, 26180 Rastede

Leitung: Frau Fietz, Tel. 04402-83651

Öffnungszeiten: 07:00 Uhr - 17:00 Uhr

Vormittags, nachmittags, ganztags, Waldgruppe „Die Waldi´s“

Kindergarten Buschweg, Feldbreite 24, 26180 Rastede

Leitung: Frau Ulrich-Helms, Tel. 04402-9729660

Öffnungszeiten: 07:30 Uhr - 17:00 Uhr

Vormittags, nachmittags, ganztags

Kindergarten Feldbreite, Feldbreite 22, 26180 Rastede

Leitung: Frau Thiel, Tel. 04402-5955914

Öffnungszeiten: 07:30 Uhr - 17:00 Uhr

Vormittags, nachmittags, ganztags, Waldgruppe „Die Waldfinken“

Kindergarten Loy, Fünfhäuserweg 14, 26180 Rastede-Loy

Leitung: Frau Fietkau, Tel. 04402-84890

Öffnungszeiten: 07:30 Uhr - 17:00 Uhr

Vormittags, nachmittags, ganztags, Integrationsgruppe

Kindergarten Marienstraße, Marienstr. 14, 26180 Rastede

Leitung: Frau Lukesch, Tel. 04402-869378

Öffnungszeiten: 07:30 Uhr - 13:30 Uhr

Vormittags, Integrationsgruppe, Waldgruppe „Die Waldigel“

Kindergarten Mühlenstraße, Mühlenstr. 55, 26180 Rastede

Leitung: Frau Schäring, Tel. 04402-3015

Öffnungszeiten: 07:00 Uhr - 17:00 Uhr

Vormittags, nachmittags, ganztags

Waldkindergarten „Die Waldfüchse“, Mühlenstr. 56, 26180 Rastede

Leitung: Frau Bootsmann, Tel. 04402-9397760

Öffnungszeiten: 08:00 Uhr - 13:00 Uhr

Waldgruppe

An die
Gemeinde Rastede
Familienservicebüro
Sophienstr. 27
26180 Rastede

Anmeldebogen für einen Kindergartenplatz

zum Kindergartenjahr 2019/2020

zum Termin: _____

in den Kindergärten Am Voßbarg, Buschweg, Feldbreite, Loy, Marienstraße,
Mühlenstraße und Waldkindergarten

Angaben zum Kind:

Nachname: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Muttersprache: _____
Nationalität: _____	Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Anschrift: _____	

Angaben zu den Eltern:

Mutter	Vater
Nachname: _____	Nachname: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Anschrift: _____ _____	Anschrift: _____ _____
Telefon: _____	Telefon: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Berufs- bzw. <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Erwerbstätig?	Berufs- bzw. <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Erwerbstätig?
Wenn ja, fügen Sie bitte eine Arbeitgeberbescheinigung bei.	
Sorgeberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Sorgeberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Derzeitiger Betreuungsstatus des Kindes bzw. der Geschwisterkinder:

Besucht das obengenannte Kind bereits eine Kindertagesstätte? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Werden bereits Geschwisterkinder in einer Kindertagesstätte betreut? Ja Nein

Wenn ja, in welcher? _____

Name des Geschwisterkindes: _____

In welchem Kindergarten wünschen Sie eine Aufnahme?

Bitte geben Sie drei Wünsche der Reihenfolge nach an:

1. Kindergarten _____

2. Kindergarten _____

3. Kindergarten _____

Welche täglichen Betreuungszeiten sind gewünscht?

Beginn

7:00 Uhr

7:30 Uhr

8:00 Uhr

13:00 Uhr

Ende

12:00 Uhr

12:30 Uhr

13:00 Uhr

17:00 Uhr

Hinweis:

In den Waldgruppen ist nur eine Betreuung von 08:00 - 13:00 Uhr möglich.

Ich bin / wir sind einverstanden, dass die Angaben an die Kindergärten weitergegeben werden. Weiter versichere ich / versichern wir, dass mein / unser Hauptwohnsitz ab Betreuungsbeginn fortwährend in der Gemeinde Rastede ist bzw. sein wird.

Ort, Datum

Unterschrift/en Sorgeberechtigte/r

Arbeitszeitenbescheinigung

zur Vorlage beim Kindergarten



Name, Vorname des Arbeitnehmers

Geburtsdatum

Anschrift des Arbeitnehmers

Name des angemeldeten Kindes / der angemeldeten Kinder

Wegezeit zur Arbeitsstätte

Ich fahre täglich von meinem Wohnort zur Arbeitsstätte nach _____

Die einfache Wegstrecke nimmt eine Zeit von _____ Minuten in Anspruch.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Beginn des Arbeitsverhältnisses: _____

befristetes Arbeitsverhältnis bis: _____

unbefristetes Arbeitsverhältnis

in Mutterschutz ab / bis: _____

in Elternzeit ab / bis: _____

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt: _____ Stunden

Schichtarbeit (Durchschnitt pro Woche): _____ Stunden

tägliche Arbeitszeiten (Uhrzeiten):

Montag: _____ Dienstag: _____

Mittwoch: _____ Donnerstag: _____

Freitag: _____ Samstag: _____

Sonntag: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers