



Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: _____

Für Familien mit Hauptwohnsitz im Stadtgebiet Göttingen:	
<p style="text-align: center;"><u>Kinderkrippen</u></p> <p><input type="radio"/> Leinekrippe</p> <p><input type="radio"/> Stresemäuse</p> <p><input type="radio"/> Wimmelburg</p>	<p style="text-align: center;"><u>Betreuung im Grundschulalter</u></p> <p><input type="radio"/> Hort im Kinder- und Jugendhaus Lönsweg</p> <p><input type="radio"/> Pädagogischer Mittagstisch im Kinder- und Jugendhaus Lönsweg</p> <p><input type="radio"/> Junior Club an der Hainbundschole</p> <p><input type="radio"/> Junior Club an der Regenbogenschule</p>
Für Familien mit Hauptwohnsitz im Flecken Bovenden:	
<p style="text-align: center;"><u>Kinderkrippen</u></p> <p><input type="radio"/> Krabbelkiste</p>	<p style="text-align: center;"><u>Betreuung im Grundschulalter</u></p> <p><input type="radio"/> Schulkinderhaus</p>

Wunsch der Betreuungszeit	
<p style="text-align: center;"><u>Kinderkrippen</u></p> <p><input type="radio"/> 7.00 – 13.00 Uhr</p> <p><input type="radio"/> 7.00 – 16.00 Uhr</p> <p><input type="radio"/> Sonderöffnung 16.00 – 16.30 Uhr (ausschließlich Leinekrippe und Stresemäuse)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Betreuung im Grundschulalter</u></p> <p><input type="radio"/> 13.00 – 17.00 Uhr und Ferienbetreuung</p> <p><input type="radio"/> 13.00 – 15.30 Uhr und Ferienbetreuung</p>

Angaben zum Kind

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Staatsangehörigkeit	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	1.Sorgeberechtigter	2.Sorgeberechtigter
Vorname		
Nachname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Telefonnummer		
E-Mail		
Alleinerziehend	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Allein sorgeberechtigt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Beruf (freiwillig)		
Elternzeit	<input type="radio"/> ja, bis _____ <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, bis _____ <input type="radio"/> nein

Geschwisterkinder werden in folgenden Einrichtungen betreut:		
Name	Geburtsdatum	Kindertagesstätte

Fall Sie noch Mitteilungen an uns haben:

Versicherungen:

- Ich/wir versichere/n, alle Angaben vollständig, wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht zu haben.
- Uns / mir ist bekannt, dass die Betreuung für die Eltern / Erziehungsberechtigten kostenpflichtig ist (monatliche Beiträge und Essengeld) je nach Tagesstätte und Staffelstufe von Landkreis und Stadt Göttingen.
- Änderungen der Kontaktdaten sollten umgehend gemeldet werden, um bei einer möglichen Platzbesetzung eine Kontaktaufnahme zu ermöglichen.
- Die AWO Göttingen gGmbH versichert, dass die Angaben vertraulich behandelt werden.
- Die Vergab erfolgt über die Abteilungsleitung der AWO Göttingen gGmbH in Abstimmung mit den Leitungen, unter Berücksichtigung der gesetzlichen Rahmenbedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Ort, Datum

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter