

bitte sofort
an die Krippe
zurückgeben



Anmeldung / Aufnahmeantrag

zum (Aufnahmedatum)

für die Kinderkrippe

Zutreffen-
des an-
kreuzen !!
X

Die Sonderöffnungszeit von _____ bis _____ nehme ich in Anspruch ja nein

Name des Kindes: Vorname:

geb.: Anschrift:

Staatsangehörigkeit: Geschlecht: männlich weiblich

**Name(n) der/des
Sorgeberechtigten:**

geb. am:

Anschrift(en):

Telefon privat:

Staatsangehörigkeit:

Beruf(e):

Arbeitgeber:

Telefon Arbeitgeber:

Krankenkasse des Kindes:

Hausarzt des Kindes:

Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach dem SGB XII ?

nein

ja; der Eingliederungsbedarf wurde festgestellt von:

Art der Behinderung:

Besondere Erkrankungen
(auch Kinderkrankheiten)

Erfolgte Impfungen:

Name und Geburtsdaten **geb.:**.....
der Geschwister: **geb.:**.....
..... **geb.:**.....

Für Sorgeberechtigte in beruflichen oder schulischen Bildungsmaßnahmen

Ich/Wir nehme(n) ab bis
an folgenden Maßnahmen teil:
.....

Ermäßigung / Beitragsbefreiung:

Ich/wir werde(n) beim Jugendamt des Landkreises Northeim, Neues Rathaus, Teichenweg 1,
37574 Einbeck einen Antrag auf Ermäßigung/Beitragsbefreiung stellen.

ja nein

Im Falle einer Antragsstellung beim Landkreis Northeim auf Übernahme des Elternbeitrages
(siehe Info dazu) aus Mitteln der wirtschaftlichen Jugendhilfe erfolgt eine Aufnahme in die
Einrichtung nur dann, wenn ein **schriftlicher Übernahmebescheid** des Landkreises Northeim
vorliegt. Liegt ein solcher Bescheid bis zum gewünschten Aufnahmezeitpunkt nicht vor, ist der
Elternbeitrag von den Eltern/Sorgeberechtigten bis zur Vorlage des entsprechenden
Bescheides **selbst zu zahlen**.

Besondere Dringlichkeit der Aufnahme in der Einrichtung (bitte begründen)

.....
.....
.....

Ich bin / wir sind über die Gebühren und die Konzeption der Einrichtung informiert. Eine aktuelle
Satzung ist mir / uns ausgehändigt worden.

Ich bin/wir sind darüber informiert, dass der Fragebogen **ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN** zur
Gebühreneinstufung an: Stadt Einbeck, Frau Kolkwitz, Neues Rathaus, Zi. 116, 37574 Einbeck,
zurückgesandt werden muss, wenn die Aufnahmebestätigung erfolgt ist.

.....
Ort, Datum (Unterschrift des/der Sorgeberechtigten)

09.04.2009