

Anmeldung für eine Kindertagesstätte in Munster

für das Kindergartenjahr 2021/2022 (ab 01.08.2021; Anmeldeschluss 28.02.2021)
 Bitte geben Sie die Anmeldung nur bei der Stadt Munster/Bürgerhaus ab.
 Es ist **nur eine** Anmeldung pro Kind abzugeben.

ab dem _____ (unterjährig)
 Geben Sie die Anmeldung bei der Stadt Munster/Bürgerhaus ab.
 Es ist **nur eine** Anmeldung pro Kind abzugeben.

Bei Fragen zum Anmeldeverfahren wenden Sie sich bitte frühzeitig an die Kindertagesstätte oder an die Stadtverwaltung/Bürgerhaus, Tel.: 130-3301

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich Konfession: _____

Elternteil 1 Vor- und Zuname: _____ Adresse: _____ 29633 Munster	Elternteil 2 Vor- und Zuname: _____ Adresse: _____ 29633 Munster
Erwerbstätig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, bitte Anlage 2 von Ihrem Arbeitgeber ausfüllen lassen.	Erwerbstätig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, bitte Anlage 2 von Ihrem Arbeitgeber ausfüllen lassen.

Telefonnummer(n): Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Familienstand: verheiratet zusammenlebend getrennt lebend alleinstehend geschieden

Betreuungswünsche

Bitte wählen Sie in der gewünschten Reihenfolge bis zu zwei Einrichtungen aus. Auf der Rückseite der Anmeldung geben Sie bitte an, welche Betreuung Sie in den jeweiligen Einrichtungen benötigen. Geben Sie bitte an, ob Sie mit einem Nachmittagsplatz in der jeweiligen Einrichtung einverstanden sind.
 Die Vergabe der Plätze erfolgt nach sozialen Kriterien.
 In den freien Zeilen können Sie hierzu kurz Stellung nehmen.

	Einrichtung	Mit einem Nachmittagsplatz bin ich auch einverstanden
Erstwunsch		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Zweitwunsch		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bemerkung zum Antrag (Bedarf, Familiensituation, soziale Kriterien)

Mir ist bekannt, dass die zur Anmeldung erforderlichen persönlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung abgeglichen, verarbeitet, gespeichert und an die Kindertagesstätten weitergeleitet werden.

Munster, den _____ Unterschrift(en) _____

!!Bitte Betreuungsbedarf auf der folgenden Seite ankreuzen!!

Betreuungsbedarf (Betreuungszeiten siehe Anlage 1)

Einrichtung: **DRK – Kindertagesstätte Osterberg**, Dr.-Hermann-Marcks-Str.15, Munster,
Tel.: 05192/6097
Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren

Halbtagsgruppe (HT) Ganztagsgruppe (GT)* Krippe HT Krippe GT*

Einrichtung: **DRK – Kindertagesstätte Bickbeerbusch**, Bickbeerbusch 9-11, Munster, Tel.: 05192/88383
Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren

Ganztagsgruppe (GT)* Integrationsgruppe HT Krippe HT Krippe GT*

Einrichtung: **St.-Stephanus-Kindertagesstätte**, Zum Schützenwald 27, Munster, Tel.: 05192/980621
Altersübergreifende Betreuung für Kinder von 1 bis 10 Jahren

Halbtagsgruppe vormittags* (1 - 6 J.) Halbtagsgruppe nachmittags (1 - 6 J.)
 Ganztagsgruppe* (1 - 6 J.) Hort*

Einrichtung: **St.-Michael-Kindertagesstätte**, Klappgarten 47, Munster, Tel.: 05192/982060
Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren, Nachschulische Betreuung bis 10 Jahren

Halbtagsgruppe Ganztagsgruppe* ¼ Gruppe* ¼ Krippe* Nachschulische Betreuung*

Einrichtung: **Kindertagesstätte Am Mühlenteich**, Breloher Str. 10, Tel.: 05191/985633
Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahre

Halbtagsgruppe (HT) Ganztagsgruppe (GT)* Krippe HT Krippe GT*

Einrichtung: **Kindergarten Lebenshaus**, Gustav-Meyer-Str.103a, Munster/Breloh, Tel.: 05192/7018
Betreuung für Kinder von 3 bis 6 Jahren

Halbtagsgruppe

Einrichtung: **Kindergarten unter'm Regenbogen**, Schulstraße 26, Munster/Breloh, Tel.: 05192/18015
Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren

¾ Gruppe* ¾ Krippe*

Einrichtung: **Kindertagesstätte Oerrel des DRK-Kreisverbandes Soltau**, Schwerinerstr. 6,
Munster/Oerrel, Tel.: 05192/6240
Altersübergreifende Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren

Halbtagsgruppe

Einrichtung: **Kindertagesstätte Trauen des DRK-Kreisverbandes Soltau**, Celler Str. 13, Munster/Trauen
Tel.: 05055/590582
Altersübergreifende Betreuung für Kinder von 1 bis 6 Jahren

Halbtagsgruppe

*Mittagessen erwünscht ja nein

ANLAGE 1

Kindertagesstätte	Angebot	Öffnungszeiten	Sonderöffnungszeiten
DRK Kindertagesstätte Osterberg Frau Petermichl Dr. Hermann-Marcks-Straße 15 29633 Munster Tel. 05192/6097 kiga@drk-munster.de www.drk-munster.de	108 Plätze 3 Halbtagsgruppe 1 Ganztagsgruppe 1 Krippengruppe HT 1 Krippengruppe GT	07:30 – 12:30 Uhr 07:30 – 16:30 Uhr 07.30 – 12:30 Uhr 07:30 – 16:30 Uhr	Frühdienst: 07.00 – 07:30 Uhr Spätdienst: 12:30 – 13.00 Uhr 16.30 – 17.00 Uhr
DRK Kindertagesstätte Bickbeerbusch Frau Steinkühler Bickbeerbusch 9-11 29633 Munster Tel. 05192/88383 Int.kiga@drk-munster.de www.drk-munster.de	91 Plätze 1 Ganztagsgruppe 2 Integrationsgruppe HT 1 Krippengruppe HT 1 Krippengruppe GT	07:30 – 16:30 Uhr 07:30 – 12:30 Uhr 07:30 – 12:30 Uhr 07:30 – 16:30 Uhr	Frühdienst: 07.00 – 07:30 Uhr Spätdienst: 12:30 – 13.00 Uhr 16.30 – 17.00 Uhr
Kindertagesstätte St. Stephanus Frau Tiedt Zum Schützenwald 27 29633 Munster Tel. 05192/980621 kg.stephanus.munster@evlka.de	105 Plätze (altersübergreifend 1 – 10 Jahre) 2 Vormittagsgruppen HT 2 Nachmittagsgruppen HT 1 Ganztagsgruppe 1 Hortgruppe	08:00 – 12:00 Uhr 13.00 – 17:00 Uhr 08:00 – 17:00 Uhr 13:00 – 17:00 Uhr	Frühdienst: 07:00 – 07:30 Uhr 07.30 – 08:00 Uhr Spätdienst: 12:00 – 12:30 Uhr 12:30 – 13:00 Uhr
Kindertagesstätte St. Michael Frau Kalfhaus Klappgarten 47 29633 Munster Tel. 05192/982060 Kindergarten.kath.munster@t-online.de www.st-michael-munster.de	152 Plätze 3 Halbtagsgruppen 1 Ganztagsgruppe 1 ¾ Gruppe bis 14.30 Uhr 1 ¾ Krippengruppe 1 Nachschulische Betreuung	07:30 - 12:00 Uhr 07:30 - 17:00 Uhr 07:30 - 14:30 Uhr 07:30 - 15:00 Uhr 12:30 - 17:00 Uhr	Frühdienst: 06:45 - 07:30 Uhr Spätdienst: 12:00 - 13:00 Uhr

Kindertagesstätte	Angebot	Öffnungszeiten	Sonderöffnungszeiten
Kindertagesstätte Am Mühlenteich Frau Reinecke / Frau Dietz Breloher Str. 10 29633 Munster Tel. 05191/985633 reinecke@lebenshilfe-soltau.de	80 Plätze Halbtagsgruppen Ganztagsgruppen HT Krippe GT Krippe	08:00 – 13:00 Uhr 08:00 – 16:30 Uhr 08:00 – 14:00 Uhr 08:00 – 16.30 Uhr	Frühdienst: 07:00 – 08.00 Uhr Spätdienst: 16:30 – 17:00 Uhr
Kindergarten Lebenshaus Frau Jerokowski Gustav-Meyer-Straße 103 29633 Munster Tel. 05192/7018 Kts.Lebenshaus@evlka.de	25 Plätze 1 Halbtagsgruppe	08:00 - 12:00 Uhr	Frühdienst: 07:30 - 08:00 Spätdienst: 12:00 - 12:30 Uhr
Kindergarten unter'm Regenbogen Frau Jerokowski & Frau Förster Grundschule Breloh Schulstraße 26 29633 Munster Tel. 05192/18015 Kts.unterm-regenbogen@evlka.de	40 Plätze 1 ¾ Gruppe bis 15:00 Uhr 1 ¾ Krippe bis 15:00 Uhr	08:00 - 15:00 Uhr 08:00 - 15:00 Uhr	Frühdienst: 07:30 - 08:00 Spätdienst: 15:00 - 15:30
DRK Kindergarten Oerrel Frau Eggers Schweriner Straße 6 29633 Munster Tel. 05192/6240 Kita-oerrel@drk-kvsoltau.de	20 Plätze (5 Krippenplätze) 1 Halbtagsgruppe	08:00 - 12:00 Uhr	Frühdienst: 07:00 - 08:00 Spätdienst: 12:00 - 13:00 Uhr
DRK Kindergarten Trauen Frau Großmann Celler Straße 13 29633 Munster Tel. 05055/590582 Kita-trauen@drk-kvsoltau.de	20 Plätze (5 Krippenplätze) 1 Halbtagsgruppe	08:00 - 12:00 Uhr	Frühdienst: 07:00 - 08:00 Spätdienst: 12:00 - 13:00 Uhr

ANLAGE 2

Bescheinigung zur Anmeldung in einer Kindertagesstätte in Munster

Vom Arbeitgeber des Elternteil 1 auszufüllen

Arbeitnehmer:	
Name, Vorname:	
29633 Munster	Straße:
Arbeitgeber:	
Name:	
Straße, Ort	
Angaben zum Beschäftigungsverhältnis	
<input type="checkbox"/> Ist bei uns beschäftigt	
<input type="checkbox"/> Ist bei uns beschäftigt und befindet sich zurzeit im Mutterschutz/Elternzeit. Der voraussichtliche Arbeitsbeginn ist am _____.	
<input type="checkbox"/> Wird bei uns eine Beschäftigung voraussichtlich zum _____ beginnen.	
Die wöchentliche Beschäftigungszeit beträgt/wird betragen _____ Std.	
<input type="checkbox"/> Es handelt sich um ein Tele-Arbeitsplatz mit _____ Wochenstunden Präsenzpflicht im Unternehmen	
Ort _____, den _____	
_____ Unterschrift des Arbeitgebers u. Firmenstempel	

Bescheinigung zur Anmeldung in einer Kindertagesstätte in Munster

Vom Arbeitgeber des Elternteil 2 auszufüllen

Arbeitnehmer:	
Name, Vorname:	
29633 Munster	Straße:
Arbeitgeber:	
Name:	
Straße, Ort	
Angaben zum Beschäftigungsverhältnis	
<input type="checkbox"/> Ist bei uns beschäftigt	
<input type="checkbox"/> Ist bei uns beschäftigt und befindet sich zurzeit im Mutterschutz/Elternzeit. Der voraussichtliche Arbeitsbeginn ist am _____.	
<input type="checkbox"/> Wird bei uns eine Beschäftigung voraussichtlich zum _____ beginnen.	
Die wöchentliche Beschäftigungszeit beträgt/wird betragen _____ Std.	
<input type="checkbox"/> Es handelt sich um ein Tele-Arbeitsplatz mit _____ Wochenstunden Präsenzpflicht im Unternehmen	
Ort _____, den _____	
_____ Unterschrift des Arbeitgebers u. Firmenstempel	