Eine Abteilung von PädIn e.V.
Schießgrabenstraße 6
21335 Lüneburg
Deutschland

Tel.: 04131 403666
Fax: 04131 731048
info@kinami.de
www.kinami.de

Aufnahmeantrag für die Nachmittagsbetreuung (Kinami) in der Grundschule Hohnstorf

Schuljahr 20 _____ / 20 _____

☐ Erstantrag zum: _____ ☐ Änderungsantrag zum: _____

☐ Folgeantrag zum: _____

Anzumeldendes Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐

geb. am: _____ zukünftige Klasse: _____

Anschrift: _____

_____

Mein Kind soll an folgenden Wochentagen betreut werden, bitte ankreuzen!

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
13:00 bis 16:00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐

Mein Kind soll am Mittagessen teilnehmen: ja ☐ nein ☐

<u>Monatlich anfallende Kosten:</u>

Betreuungskosten: 24,00 € pro angemeldetem Wochentag/Monat*
(max. 120,00 €/Monat bei 5 angemeldeten Wochentagen)

Kosten für das Mittagessen: 13,60 € pro angemeldetem Wochentag/Monat*
(max. 68,00 €/Monat bei 5 angemeldeten Wochentagen)

*Änderungen vorbehalten

Kindernachmittagsbetreuung an Grundschulen

Personensorgeberechtigte des Kindes

Name: _____ **Vorname**: _____

weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐

Anschrift: _____

_____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Name: _____ **Vorname**: _____

weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐

Anschrift: _____

_____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Gibt es aktuell Geschwisterkinder in der Kinami? ja ☐ nein ☐

Wenn ja, wen? _____

Hinweise:

Die Abgabe des Aufnahmeantrages bedeutet nicht, dass Ihr Kind auch einen Platz bekommt.
Die Platzvergabe erfolgt jeweils im Frühjahr vor Beginn des Schuljahres. Bei Erstanträgen für ein neues Schuljahr erhalten Sie in jedem Fall eine Nachricht und ggf. die entsprechenden Vertragsunterlagen von uns.

Zur Ermittlung und Erfüllung des Bedarfs an Betreuungsplätzen (§ 21 des NKiTaG) ist die Erhebung personenbezogener Daten (insbesondere Angaben über Name, Anschrift und Geburtsdatum der angemeldeten Kinder) unabdinglich. Auskunftsberechtigt sind in diesem Zusammenhang die örtlichen Träger und die Gemeinden, welche die Förderung der Kinder in Tageseinrichtungen nach § 13 Nds. AG SGB VIII wahrnehmen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die genannten Hinweise zur Kenntnis genommen zu haben. Des Weiteren bestätige ich, die auf der Homepage von PädIn e.V. veröffentlichen Datenschutzhinweise, gemäß der DSGVO, zur Kenntnis genommen zu haben.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Sorgeberechtigte*r

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Sorgeberechtigte*r

Aufnahmeantrag bitte vollständig ausgefüllt an:
PädIn e. V. / Schießgrabenstraße 6 / 21335 Lüneburg