

Gemeinde Scharnebeck

Landkreis Lüneburg
Scharnebeck Municipality
Lüneburg District

Gemeindeverwaltung
MUNICIPAL ADMINISTRATION
Bardowicker Str. 2, 21379 Scharnebeck
Tel. 04136/7178

Kindergarten
Duvenbornsweg 5 B, 21379 Scharnebeck
Tel. 04136/367

Ihr Kind hat mit der Vollendung des 3. Lebensjahres einen Rechtsanspruch auf einen Kindergartenplatz im Kindergarten der Gemeinde Scharnebeck.

Wenn Sie diesen Platz nutzen möchten, so müssen Sie Ihren Anspruch spätestens 3 Monate vor dem geplanten Aufnahmetermin geltend machen und Ihr Kind verbindlich anmelden.

Dies ist insbesondere aus Gründen der Personalplanung erforderlich.

Your child is entitled to admittance into kindergarten in the Scharnebeck Municipality upon reaching the age of three. If you plan to place your child in our kindergarten, it is necessary to commit to a place reservation at least three months in advance in order to secure a vacancy.

Anmeldung / REGISTRATION

für die Aufnahme in den Kindergarten der Gemeinde Scharnebeck zum _____
of your child's placement on

Name des Kindes Child's Last Name	Vorname First Name	Geburtsdatum Date of Birth
--------------------------------------	-----------------------	-------------------------------

Name der Erziehungsberechtigten
Name of Parent or Legal Guardian

Wohnort Town	Straße Street	Telefon Phone Number
-----------------	------------------	-------------------------

Geschwister: Anzahl /Alter
Siblings (Brothers and/or Sisters) How many / How old

Wir wünschen einen Platz in einer: We wish to reserve a place in:	<input type="radio"/> Vormittagsgruppe: MORNING GROUP	8.00 a.m. - 12.00 p.m.
	<input type="radio"/> Dreiviertelgruppe: PART TIME GROUP	8.00 a.m. - 14.00 p.m.
	<input type="radio"/> Krippengruppe NURSERY GROUP	8.00 a.m. - 14.00 p.m.
	<input type="radio"/> Ganztagsgruppe: ALL DAY GROUP	8.00 a.m. - 16.00 p.m.
	<input type="radio"/> Sonderöffnungszeit: 7.00 - 7.30	
	<input type="radio"/> Sonderöffnungszeit: 7.30 - 8.00	
	<input type="radio"/> Sonderöffnungszeit: 16.00 - 16.30 SPECIAL OPENING TIMES	

Bitte Zutreffendes ankreuzen. / Please check as applicable:

Berufstätigkeit des Vaters: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Father's Occupation Yes No	Berufstätigkeit der Mutter: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Mother's Occupation Yes No
---	---

Beanspruchen Sie aufgrund sozialer Kriterien einen Vormittagsplatz für Ihr Kind? ja nein
Are you eligible for Welfare Assisted Child Care? Yes No

Wenn ja, fügen Sie bitte der Anmeldung eine schriftliche Begründung bei.
If yes, please provide an explanation.

Die Richtlinien über die Vergabe von Kindergartenplätzen können im Gemeindebüro bzw. im Kindergarten der Gemeinde Scharnebeck eingesehen werden.

Please be advised that the Municipality of Scharnebeck reserves the right to check all data provided.

Datum/ Date	Unterschrift / Signature
-------------	--------------------------

Kindergartenleiterin Kindergarten Supervisor	Aufgenommen in die Kartei am Accepted into our file on	Kennntnisnahme Samtgemeinde Authorized Signature
---	---	---