



## Anmeldung für das Krippenjahr \_\_\_\_\_

Gültig nur für das kommende Krippenjahr!

### Antrag für die Aufnahme in eine Kinderkrippe der Gemeinde Barßel

(Nur für Kinder aus der Gemeinde Barßel)

Eingang: \_\_\_\_\_

Name des aufzunehmenden Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Geschlecht:  weiblich  männlich

Muttersprache

Vor- und Nachname der 1. Sorgeberechtigten

Vor- und Nachname 2. Sorgeberechtigten

Anschrift (Straße, Wohnort)

Telefonnummer

E-Mail

### Wir beantragen die Aufnahme unseres Kindes in eine Krippe

(Bitte geben Sie mind. 2 Krippen als Alternative in der Wunschreihenfolge an!)

Wunschreihenfolge:

- Kath. Kinderkrippe Hl. Familie, Hafenstraße 12-14, Barßel  
1 Vormittagsgruppe  
Beate Dirkes, Tel.: 04499/454; Email: [beate.dirkes@kkol.de](mailto:beate.dirkes@kkol.de)
- Kath. Kinderkrippe St. Ansgar, Hafenstraße 10, Barßel  
2 Vormittagsgruppen  
Laura Schlangen, Tel.: 04499/9399475; Email: [laura.schlangen@kkol.de](mailto:laura.schlangen@kkol.de)
- Kath. Kinderkrippe St. Anna, Alte-Feld-Straße 20, Barßel-Neuland  
1 Vormittagsgruppe  
Liane Meyer, Tel.: 04499-8990; Email: [liane.meyer@kkol.de](mailto:liane.meyer@kkol.de)
- Kath. Kinderkrippe St. Marien, Altes Dorf 1, Harkebrügge  
1 Vormittagsgruppe,  
Silvia Janßen, Tel.: 04497/252; Email: [silvia.janssen@kkol.de](mailto:silvia.janssen@kkol.de)
- Kath. Kinderkrippe Die Arche, Kuckuckstraße 12, Elisabethfehn-Süd  
1 Vormittagsgruppe  
Justina Ollermann, Tel.: 04499-2992; Email: [Justina.ollermann@kkol.de](mailto:Justina.ollermann@kkol.de)
- Ev. – Luth. Kinderkrippe Jona, Rosenstraße 1c, Elisabethfehn-West  
1 Vormittagsgruppe  
Heike Pieper, Tel.: 04499/7317; Email: [kita-jona.elisabethfehn@kirche-oldenburg.de](mailto:kita-jona.elisabethfehn@kirche-oldenburg.de)



Gemeinde Barßel

## Antrag für die Aufnahme in eine Kinderkrippe der Gemeinde Barßel

(nur für Kinder aus der Gemeinde Barßel)

---

Aufnahme des Kindes ab: 01.08. \_\_\_\_\_  
(bitte Jahr angeben) \_\_\_\_\_  
(abweichender Wunschtermin)

Heilpädagogischer Förderbedarf bekannt:  \_\_\_\_\_

Bedarf der Betreuungszeiten: \_\_\_\_\_

*Für alle weiteren Fragen bzgl. der Betreuungszeiten, der Konzeption und weiteren Informationen kontaktieren Sie die Einrichtung!*

Anmerkungen/Ergänzungen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Bemerkung:

Ihre Angaben unterliegen den Datenschutzbestimmungen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der persönlichen Angaben und erklären ihr Einverständnis zum Aufnahmeverfahren der Kinderkrippen und Kindergärten. Dieses beinhaltet einen Austausch der angegebenen Daten mit den Leitungen der anderen Kindertagesstätten in der Gemeinde.

**(Dieses Formular gilt nur für das kommende Krippenjahr!)**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Sorgeberechtigten