



Anmeldung für einen Kindergartenplatz
zum Kindergartenjahr 2026/2027
in der Samtgemeinde „Altes Amt Lemförde“

Das Anmeldeformular sollten Sie **bis spätestens 05.12.2025** bei der Einrichtung, welche Ihr Erstwunsch für Ihr Kind ist, einreichen. Später eingehende Anmeldungen können nur berücksichtigt werden, falls noch freie Plätze zur Verfügung stehen. **Nur ein vollständig ausgefülltes Formular mit den entsprechenden Nachweisen kann bei den für die Vergabe der Plätze vorgegebenen Kriterien berücksichtigt werden.**

1. Angaben zum Kind:

Vor- und Zuname: ☐ m ☐ w ☐ d Geburtsdatum:

Geburtsort: Nationalität: Sprache:

Anschrift:

2. Angaben zur Sorgeberechtigung:

Sorgeberechtigte/r 1:

Vor- und Zuname: Geburtsdatum:

Nationalität: Sprache:

Anschrift:

Telefon: E-Mail:

Berufstätig: ☐ nein ☐ ja, und zwar

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit mit ____ Std./Woche ☐ geringfügig ☐ Schichtdienst (Variante):

in der Firma:

(Bitte Nachweis mit Arbeitszeiten vom Arbeitgeber beifügen!)

Sorgeberechtigte/r 2:

Vor- und Zuname: Geburtsdatum:

Nationalität: Sprache:

Anschrift:

Telefon: E-Mail:

Berufstätig: ☐ nein ☐ ja, und zwar:

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit mit ____ Std./Woche ☐ geringfügig ☐ Schichtdienst (Variante):

in der Firma:

(Bitte Nachweis mit Arbeitszeiten vom Arbeitgeber beifügen!)

Gesamtanzahl im Haushalt lebender Kinder: ____ **Alter:** _____

alleinerziehend: ☐ nein ☐ ja

3. Angaben zum gewünschten Kindergartenplatz

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind für einen Kindergartenplatz in folgendem Kindergarten an:

(Bitte das gewünschte Angebot ankreuzen!)

Waldkindergarten Wildniswissen Stemweder Berg Brockum	Kindergarten „Lüttke Lue“ Alter Markt 78 Brockum	DRK-Kindertagesstätte „Schatzinsel“ Stettiner Str. 43 A Lemförde	Ev.-luth. Kindertagesstätte „Lutherspatzen“ Stettiner Str. 43 B Lemförde	Kindertagesstätte „Dümmer Arche“ OLE gGmbH Koppelweg 22 Hüde
„Die Wurzelkinder“ Zum Berge 45 „Die Wipfelkinder“ Kleiweg 26 ☐ Vormittagsangebot 5 Tage/Woche 08.00 - 13.00 Uhr	☐ Vormittagsangebot 5 Tage/Woche 8.00 – 13.00 Uhr Randzeiten ☐ 7.30 – 8.00 Uhr	☐ Vormittagsangebot 5 Tage/Woche 8.00 – 12.30 Uhr ☐ Vormittagsangebot 5 Tage/Woche 8.00 – 13.00 Uhr Randzeiten ☐ 13.00 – 14.00 Uhr (inkl. Mittagessen) ☐ Ganztagsangebot 5 Tage/Woche 8.00 – 14.30 Uhr (inkl. Mittagessen) Randzeiten ☐ 14.30 – 16.00 Uhr Randzeiten Frühdienst ☐ 7.30 – 8.00 Uhr Betreuung in einer integrativen Gruppe wird ☐ benötigt ☐ gewünscht	☐ Vormittagsangebot 5 Tage/Woche 8.00 – 13.00 Uhr Ganztagsangebot 5 Tage/Woche 8.00 – 16.00 Uhr Randzeiten ☐ 7.00 – 8.00 Uhr ☐ 7.30 – 8.00 Uhr	☐ Vormittagsangebot 5 Tage/Woche 8.00 – 13.00 Uhr Randzeiten ☐ 13.00 – 13.30 Uhr ☐ 13.00 –14.00 Uhr Integrationsplatz in Vormittagsgruppe wird ☐ benötigt ☐ Ganztagsangebot 5 Tage/Woche 8.00 – 16.00 Uhr Randzeiten Frühdienst ☐ 7.00 – 8.00 Uhr ☐ 7.30 – 8.00 Uhr

Alternativwünsche:

- Bei Überbelegung des gewählten Angebotes bin ich/sind wir mit der Aufnahme zu einem anderen Angebot in dem gewünschten Kindergarten einverstanden.

☐ nein ☐ ja

- Bei Überbelegung des gewählten Kindergartens bin ich/sind wir mit der Aufnahme zu denselben Zeiten in einem anderen Kindergarten einverstanden.

☐ nein ☐ ja

Alternativwunsch (in dieser Reihenfolge)

1) _____ 2) _____

- Bei Überbelegung des gewählten Kindergartens bin ich/sind wir mit der Aufnahme zu einem anderen Angebot in einem anderen Kindergarten einverstanden.

☐ nein ☐ ja

Abfrage zur Betreuung von Geschwisterkindern:

(Sollte der zum Ausfüllen angebotene Platz nicht ausreichen, nutzen Sie bitte den Bereich bei „weitere Angaben/Anmerkungen“.)

- Es liegt eine gleichzeitige Betreuung von Geschwisterkindern in Kindertageseinrichtungen vor:

☐ nein ☐ ja

Name: _____ Alter: _____ KiTa: _____

Name: _____ Alter: _____ KiTa: _____

- Es liegt ein gleichzeitiger Besuch von Geschwisterkindern in einer Grundschule vor:

☐ nein ☐ ja

Name: _____ Alter: _____

Klasse: _____ Schulstandort: _____

Name: _____ Alter: _____

Klasse: _____ Schulstandort: _____

4. Weitere Angaben:

- Mein/Unser Kind ist gegen Masern geimpft:

☐ ja (Nachweis ist in Kopie beigelegt)

☐ nein; es ist nicht gegen Masern geimpft weil: _____ (entsprechende ärztliche Bescheinigung/Nachweis der Impfberatung ist in Kopie beigelegt)

Sollte der entsprechende Nachweis noch nicht sofort mitgeliefert werden können, ist dies bis zum Abschluss des Betreuungsvertrages zwingend erforderlich!!

- Mein/Unser Kind wird voraussichtlich im Jahr 20____ eingeschult.

- Mein/Unser Kind wurde in den letzten 6 Monaten schon in einer anderen anerkannten Betreuungsform in fast der gleichen zeitlichen Betreuung betreut:

☐ nein

☐ ja, und zwar in _____

- Weitere Angaben/Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten

Bei Fragen zum Anmeldeformular oder allgemeinen Unklarheiten sprechen Sie bitte die Leitung einer der Einrichtungen an.

**Einwilligungserklärung für die Verarbeitung personenbezogener
Daten nach Artikel 6 Abs. 1 lit. a EU-DSGVO**



Name und Kontaktdaten der Verantwortlichen:	
Samtgemeinde „Altes Amt Lemförde“ Hauptstr. 80 49448 Lemförde	Fax: 05443/ 209-997 Tel.: 05443/ 209-0 E-Mail: datenschutz@lemfoerde.de
Name des Kindes und der sorgeberechtigten Person (Bitte in Druckbuchstaben angeben) 	
Zweck der Datenerhebung Anmeldung für einen Kindergartenplatz 2026/2027	
Speicherdauer oder Kriterien für die Festlegung der Speicherdauer 2 Jahre nach Ausscheidung des Kindes	
Empfänger oder Kategorien der Empfänger der personenbezogenen Daten gemäß Artikel 4 Nr. 9 EU-DSGVO Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht.	
Name und Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Samtgemeinde „Altes Amt Lemförde“ Zweckverband KDO Elsässer Straße 66 26121 Oldenburg E-Mail: datenschutz@kdo.de	

Hinweise für die Rechte der Betroffenen

- **Widerrufsrecht** gem. Art. 7 Abs. 3 EU-DSGVO: Die betroffene Person hat das Recht, ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen nicht berührt.
- **Folgen bei nicht Erteilung der Einwilligung:** kein Anspruch auf einen Kindergartenplatz.
- **Auskunftsrecht** gem. Art 15 EU-DSGVO: Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre hier verarbeitenden Daten und können dieses Recht per E-Mail unter datenschutz@lemfoerde.de oder postalisch unter Samtgemeinde „Altes Amt Lemförde“, Hauptstr. 80, 49448 Lemförde geltend machen.
- **Beschwerderecht:** Sie haben das Recht sich an die zuständige Aufsichtsbehörde zu wenden. Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstr. 5, 30159 Hannover, Tel.: 0511 - 120 4500 / Fax: 0511 - 120 4599 Email: poststelle@lfd.niedersachsen.de

Weitere Hinweise auf Ihre Rechte als betroffene Person:

- Recht auf Berichtigung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Vervollständigung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Löschung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten
- Recht auf Datenübertragbarkeit, d.h. zur Herausgabe der über Sie verarbeiteten Daten in einem strukturierten Format

Hiermit willige ich in die Datenverarbeitung zu oben genannten Zwecken ein.

Datum

Unterschrift der/einer sorgeberechtigten Person