



Angaben zum Kind:

| | | | |
|---------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------|
| Vorname, Name | | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> Junge | <input type="checkbox"/> Mädchen | Geburtsdatum |
| Staatsangehörigkeit | | | Konfession |
| Adresse | | | |

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

| | Erziehungsberechtigter 1 | Erziehungsberechtigter 2 |
|---------------------|---|---|
| Vornamen, Namen | | |
| Adresse | | |
| Familienstand | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Berufstätig | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Nein |
| Telefon tagsüber | | |
| Email | | |

Kinderkrippe **Kindergarten** **Kinderhort**
ab dem Betreuungsjahr 20____/20____

| | |
|--|--|
| Wunschkindertagesstätte (Name d. Einrichtung) | |
| Alternative 1 (Name d. Einrichtung) | |
| Alternative 2 (Name d. Einrichtung) | |

Mind. ein Geschwisterkind besucht gleichzeitig die vorgenannte Einrichtung.

Die Familie hat ____ Kind(er) im Alter von _____ Jahren.

War Ihr Kind bereits in einer Kindertageseinrichtung, Spielgruppe oder Mittagsbetreuung?

Wenn ja, von _____ bis _____ in _____
Name und Ort der Einrichtung



Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht (Achtung bei Kindererose nur Halbtage oder Ganztage möglich):

| Tag | von – bis | = Buchungsstunden |
|------------|-----------|-------------------|
| Montag | Uhr | Std. |
| Dienstag | Uhr | Std. |
| Mittwoch | Uhr | Std. |
| Donnerstag | Uhr | Std. |
| Freitag | Uhr | Std. |
| Summe: | | Std. |

Die Summe der Wochenstunden entspricht folgender Buchungszeit-Kategorie:

- 20-25 Stunden 25-30 Stunden (Nur für Kinder unter drei Jahren sowie Schulkinder)
 30-35 Stunden 35-40 Stunden 10-15 Stunden 15-20 Stunden
 40-45 Stunden 45-50 Stunden

Hat das Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach §53 SGB XII?

- Ja, der Eingliederungsbescheid liegt vor. Der Eingliederungsbescheid wird beantragt.

Art der Behinderung

Wichtige Hinweise:

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus. Eine Kopie dieser Anmeldung / Buchungsanfrage wird für das koordinierte Anmeldeverfahren an die Gemeindeverwaltung weitergeleitet. Anmeldeschluss ist der dem Betreuungsjahr vorangehende 31. Januar. Anmeldungen / Buchungsanfragen die nach dem Stichtag bei der Kindertageseinrichtung eingehen, können unter Umständen nicht mehr für das kommende Betreuungsjahr berücksichtigt werden. Die Platzvergabe erfolgt bis spätestens zum 30. April, der dem Betreuungsjahr voran geht, in schriftlicher Form durch die Kindertageseinrichtung. Frühere Platzzusagen können nicht erfolgen. Mündliche Zusagen sind nicht rechtskräftig. Erst nach Abschluss des Betreuungsvertrages mit der Kindertageseinrichtung ist der Platz verbindlich vergeben. Diese Anmeldung dient lediglich zur Erfassung der Kinder.

Bitte beachten Sie, dass sich dadurch kein Anspruch für einen Betreuungsplatz ableitet.

Hinweis zum Datenschutz:

Ihre Daten werden unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und zur Bearbeitung an die jeweils befugten Stellen weitergeleitet. Mit der Weitergabe personen- und/oder sachbezogener Daten in dieser Anmeldung/Buchungsanfrage an den Träger, an andere Träger im Gemeindegebiet und die Gemeindeverwaltung des angemeldeten Kindes und der Eltern / Personensorgeberechtigten wird Einverständnis erklärt soweit die Datenweitergabe erforderlich ist für Bedarfsplanungen, Kapazitätsberechnungen und die Feststellung von Mehrfachanmeldungen/Anfragen.

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, alle Angaben wahrheitsgetreu geleistet zu haben.

Ort / Datum

Unterschrift Eltern / Personensorgeberechtigte