

 Anmeldung für einen Betreuungsplatz

 **für alle Träger**

**Kind:**

Familienname: Vorname:

geb.: männlich weiblich

Straße:

Ort/Stadtteil:

Staatsangehörigkeit:

**Mutter:**

Familienname: Vorname:

Straße: Ort / Stadtteil:

Tel.: E-Mail:

**Vater:**

Familienname: Vorname:

Straße: Ort / Stadtteil:

Tel.: E-Mail:

**Familienstand:**

**Sorgerechtsregelung:**  \_

**Gewünschter Betreuungsbeginn:**

**Gewünschte Betreuungszeit:** von bis Uhr

|  |  |
| --- | --- |
| **Wunscheinrichtung:** |  |
| Alternativeinrichtungen: | 1.  |
|  | 2.  |
|  | 3.  |

Für mich/ uns kommt keine Alternativeinrichtung in Frage. Ich/ wir nehme(n) ggf. längere Wartezeiten in Kauf.

**Geschwister, die bereits eine Einrichtung besuchen:**

**Derzeitige Betreuung:**  Tagesmutter Spielgruppe:

**Gewünschte Betreuungsform:**

**Bis 3 Jahre:**

Tagespflege (Tagesmutter)

Krippenplatz (Kinder von 0-3 Jahren)

Altersgemischte Kindergartengruppe (2-6 Jahre); Vorteil: Kind kann in der Gruppe bis zum Schuleintritt verbleiben

**Ab 3 Jahre:**

Kindergartenplatz

Kindergartenplatz mit verlängerten Öffnungszeiten

Ganztagskindergartenplatz

**Schulkindbetreuung:**

Schülerhortplatz

Altersgemischte Gruppe (Kinder von 3 Jahren bis zur 4. Klasse); Vorteil: Kind kann in der Gruppe verbleiben

Bei der Anmeldung für **Betreuungsplätze für Kinder unter drei Jahren und Ganztagsbetreuung** bitten wir um Beantwortung der Kriterien (**nicht Regelkindergarten**):

Trifft einer der folgenden Gründe für Sie zu: ja nein

**Berufstätigkeit der Mutter\*: Berufstätigkeit des Vaters\*:** Inanspruchnahme der Elternzeit Inanspruchnahme der Elternzeit berufl. Vollzeittätigkeit berufl. Vollzeittätigkeit

berufl. Teilzeittätigkeit berufl. Teilzeittätigkeit

berufl. Tätigkeit im Schichtdienst berufl. Tätigkeit im Schichtdienst Teilnahme an einer berufl. Teilnahme an einer berufl. Bildungsmaßnahme Bildungsmaßnahme

Schul- oder Hochschulausbildung Schul- oder Hochschulausbildung

Teilnahme an einer Maßnahme Teilnahme an einer Maßnahme

zur Eingliederung in Arbeit im Sinne zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des Vierten Gesetzes für moderne des Vierten Gesetzes für moderne

Dienstleistungen am Arbeitsmarkt Dienstleistungen am Arbeitsmarkt

Arbeitgeber: Arbeitgeber:

in: Arbeitszeiten:

in: Arbeitszeiten:

**Sonstige Dringlichkeitsgründe**\*: (z..B. Betreuung pflegebedürftiger Angehöriger, Betreuung eines behinderten Kindes im Haushalt), Sonstiges:

Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

\* Die Daten werden nur für die Planung und Vergabe von Betreuungsplätzen verwendet