

# Verbindliche Anmeldung für die Kindertagesstätte

(Der Antrag muss rechtzeitig abgegeben werden!)



## 1. Angaben zum angemeldeten Kind

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich Religion: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Spricht das Kind deutsch?  ja  nein

wohnhaft bei den:  Eltern  Vater  Mutter  Großeltern  Pflegeeltern

Personensorgeberechtigt:  Mutter  Vater

## 2. Personalien der Personensorgeberechtigten

### Mutter

### Vater

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. tagsüber: \_\_\_\_\_

Tel. tagsüber: \_\_\_\_\_

## 3. Angaben zu weiteren im Haushalt lebenden Kindern

Kind 1: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Kind 2: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Kind 3: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Kind 4: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Kind 5: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Kind 6: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Das/die Geschwisterkind/er besucht/besuchen derzeit folgende Kita in Ellhofen:

\_\_\_\_\_



## 4. Gewünschte Betreuungsart

### Alter:

Betreuung ab 1 Jahr

Betreuung ab 2 Jahren

Betreuung ab 3 Jahren

### gewünschte Betreuungsform:

Krippenplatz 1-3 Jahre (VÖ, 7:30 Uhr-13:30 Uhr)

Krippenplatz 1-3 Jahre (GTB, 7:00 Uhr-17:00 Uhr)

verlängerte Öffnungszeiten (7:30 Uhr-13:30 Uhr)

Ganztagesbetreuung (GTB 5, 7:00 Uhr-17:00 Uhr)

Ganztagesbetreuung tageweise an 2 Tagen  
(GTB 2, 2 Tage 7:00 Uhr-17:00 Uhr, 3 Tage 7:30 Uhr-13:30 Uhr)  
an folgenden **2 Tagen** in der Woche:

Fortsetzung auf der Rückseite ...

\_\_\_\_\_

5. **Gewünschter Aufnahmetag** \_\_\_\_\_

6. **Aufnahme möglich ab** \_\_\_\_\_  
*(wird von der Gemeinde ausgefüllt!)*

7. **Angaben zu den Dringlichkeitsgründen**

Berufstätigkeit/Ausbildung/Maßnahmen nach SGB II

- |                                 |                                   |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vater  | <input type="checkbox"/> Vollzeit | <input type="checkbox"/> Teilzeit |
| <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vollzeit | <input type="checkbox"/> Teilzeit |

- Überwindung und Verhinderung von ALG II (Hartz IV)
- Kinder mit besonderem Hilfebedarf/Behinderung/Erkrankung

\_\_\_\_\_

- Geschwisterkinder in der Einrichtung
- Besondere Lebenssituation

\_\_\_\_\_

8. **Anmerkungen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mir/Uns ist bewusst, dass es sich bei diesem Antrag nur um eine Vormerkung handelt. Bei der Aufnahme wird versucht, ihre Wünsche und die Dringlichkeitsgründe zu berücksichtigen. Die Aufnahme in Ihrer „Wunschkindertagesstätte“ kann für Ihr Kind nicht garantiert werden. Maßgeblich für die Zusage zum Besuch der gewünschten Einrichtung sind allerdings die zur Verfügung stehenden freien Plätze. Die Angaben zu 1, 2 und 7 werden erfasst und fristgerecht nach Abschluss des Verfahrens gelöscht.

**Für die Betreuung unter drei Jahren und für die Ganztagsbetreuung muss ein Nachweis über die Berufstätigkeit der Eltern bzw. ein Nachweis über schulische Bildung, Ausbildung, Fortbildung, Sprachkurs etc. vorgelegt werden.**

Bitte **beide Sorgeberechtigte** unterschreiben!!!

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

