

Voranmeldung eines Kindes für einen Betreuungsplatz in der SieKids Schatzkiste Forchheim

1. Personalien beider Elternteile bzw. des/der Antragssteller(s)/in

Frau _____
(Name, Vorname)

wohnhaft _____

Staatsangehörigkeit _____

Email: _____

telefonisch erreichbar _____
(privat) (Handy)

Arbeitgeber: _____

Herrn _____
(Name, Vorname)

wohnhaft _____

Staatsangehörigkeit _____

Email: _____

telefonisch erreichbar _____
(privat) (Handy)

Arbeitgeber: _____

Rechtstellung zum Kind:

- personensorgeberechtigte/r Eltern/Elternteil,
- Vormund,
- Pflegeperson, bei der das Kind Vollzeit untergebracht ist,
- Heimbetreuer, der das Kind in einem Heim Vollzeit betreut,
- Sonstiger Erziehungsberechtigter unter Vorlage einer Vollmacht des/der Sorgeberechtigten

2. Personalien des vorzumerkenden Kindes

Name _____

wohnhaft, falls abweichend vom Antragsteller: _____
(Anschrift)

geboren am _____ in _____ (Gemeinde, Land)

Geschlecht _____ Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Geschwister _____

3. Betreuungswünsche

Gewünschter Aufnahmetag: _____

Bitte tragen Sie die gewünschte Betreuungszeit unter der Berücksichtigung einer Kernzeit von voraussichtlich 09:00 bis 13.00 Uhr ein. Diese Zeit stellt eine feste Anwesenheitszeit für die Kinder dar, um einen Bildungs- und Erziehungsauftrag gewährleisten zu können. Auch die Bring- und Holzeit, die Sie in der Einrichtung für Ihr Kind benötigen fällt in das "Buchungszeitfenster".

- 4 - 5 Stunden am Tag
- 5 - 6 Stunden am Tag
- 6 - 7 Stunden am Tag
- 7 - 8 Stunden am Tag
- 8 - 9 Stunden am Tag
- Über 9 Stunden am Tag

4. Berufung auf Dringlichkeitsgründe

- Alleinerziehend mit Berufstätigkeit,
- Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit
- Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit mit mehreren Kindern,
- Berufstätigkeit / Vater Arbeitszeit Std./Wo. _____
- Berufstätigkeit / Mutter Arbeitszeit Std./Wo. _____
- Geschwisterkind, das die Kindertageseinrichtung ebenfalls besucht,
- Kinderreiche Familie mit 3 und mehr Kindern,
- Einzelkind,
- Soziale Notlage, sozialer Härtefall.

5. Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes

- Diagnostizierte Behinderung des Kindes unter Vorlage der ärztlichen Diagnose
- Verhaltens-/Entwicklungsauffälligkeit des Kindes, ggf. unter Vorlage der ärztlichen Diagnose/des psychologischen Gutachtens
- Chronische Erkrankung des Kindes

Keine/geringe Deutschkenntnisse des Kindes

Sonstiges _____

6. Bisherige Betreuungssituation des Kindes

Elternhaus

Tagespflege bei verwandter/nicht verwandter Person _____

Vollzeitpflege bei verwandter/nicht verwandter Person _____

Krippe/Kindergarten.... _____

7. Einwilligungserklärung zu Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten

Um Doppelanmeldungen zu vermeiden, erbitten wir Ihr Einverständnis, den Namen Ihres Kindes in-nerhalb der KiTas in Forchheim vergleichen zu dürfen.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie, dass Sie vom Datenschutzhinweis (DSGVO) Kenntnis genommen haben und mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogener Daten durch die Stadt Forchheim einverstanden sind. Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Stadt Forchheim, Amt für Jugend, Bildung, Sport und Soziales, Schulstr. 2, Tel 09101/ 714 333, E-Mail: gabriele.obenauf@forchheim.de. Die Daten werden erhoben für die Voranmeldung Ihres Kindes auf einen städtischen Platz in unserer Einrichtung. Rechtsgrundlage der Verarbeitung sind das Bayrischen Kinderbildungs- und Betreuungsgesetz und die städtische Benutzungs- und Gebührensatzung.

8. Tag der Vormerkung

_____, den _____

(Ort)

Unterschrift des/der Antragsteller(s)/in

*) Zutreffendes jeweils ankreuzen