

Anmeldung eines Kindes für einen Betreuungsplatz

Einrichtung: Kinderhaus Deutenbach, Jagdweg 50a, 90547 Stein-Deutenbach

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

Frau _____
(Name, Vorname)

wohnhaft _____

Staatsangehörigkeit _____

Email: _____

telefonisch erreichbar _____
(privat) (Handy)

Herrn _____
(Name, Vorname)

wohnhaft _____

Staatsangehörigkeit _____

Email: _____

telefonisch erreichbar _____
(privat) (Handy)

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 _____

Betreuungswünsche

Gewünschter Aufnahmetag: _____

Bitte tragen Sie die gewünschte Betreuungszeit unter der Berücksichtigung einer Kernzeit von voraussichtlich 8.30 bis 12.00 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

3. 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.

4. 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 _____

5. Bisherige Betreuungssituation des Kindes

- Elternhaus
- Tagespflege bei verwandter/nicht verwandter Person _____
- Vollzeitpflege bei verwandter/nicht verwandter Person _____
- Krippe/Kindergarten/Hort.... _____

6. Tag der Vormerkung _____

_____, den _____
(Ort)

Unterschrift des/der Antragsteller(s)/in