Anmeldung für einen U3-Betreuungsplatz in Eichenau

Daten des Kindes:

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geb.-Dat.	w/m

_____	_____
Staatsangehörigkeit	Muttersprache

wohnhaft in:

_____	_____
Straße, Hausnr.	Ort

Erreichbarkeit unter Tel-Nr.: _____

Erreichbarkeit unter E-Mail Adresse: _____

Anmeldung für folgende Einrichtungen:

Bitte priorisieren Sie die Einrichtungen, indem Sie diese mit einer Rangfolge versehen (1, 2, 3, 4, usw.).
Nicht ausgewählte Einrichtungen werden bei der Platzauswahl nicht berücksichtigt.

___ Gemeindekindergarten Waldhäuschen

___ Denk mit! Zwerge

___ Evang. (Integrativ-)Kinderhaus:

- ☐ 2-Tagesplatz
- ☐ 3-Tagesplatz
- ☐ 5-Tagesplatz

___ Private Kinderkrippe

___ Nachbarschaftshilfe Kinderhaus Rasselbande (Bahnhofsstr.)

___ Nachbarschaftshilfe Kindergarten Rasselbande (Hauptstr.)

___ Großtagespflege A:Kitz

Hinweis: Sollte Ihnen zum Wunschtermin in Ihrer Wunscheinrichtung kein Platz angeboten werden können, wird Ihr Kind auf der jeweiligen Warteliste vorgemerkt. **Mit Abgabe dieses Formulars entsteht kein Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz ggü. der Gemeinde Eichenau.**

Gewünschte tägliche Betreuungszeiten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Summe Std.
Beginn						
Ende						

Mittagessen: ☐ ja ☐ nein

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: _____

Sorgerecht:

☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ andere _____

Mutter _____ _____ _____

Name Vorname Staatsangehörigkeit

wohnhaft in:

☐ gleiche Adresse wie das Kind

_____ _____

Straße, Hausnr. Ort

☐ berufstätig in ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit, Umfang _____

☐ nicht berufstätig ☐ Berufsaufnahme ab _____

Vater _____ _____ _____

Name Vorname Staatsangehörigkeit

wohnhaft in:

☐ gleiche Adresse wie das Kind

_____ _____

Straße, Hausnr. Ort

☐ berufstätig in ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit, Umfang _____

☐ nicht berufstätig ☐ Berufsaufnahme ab _____

Begründung einer Dringlichkeit:

☐ Alleinerziehend mit Berufstätigkeit oder nachweislicher Aussicht
☐ Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit und sozial schwieriger Lage
☐ Alleinerziehend in eheähnlicher Gemeinschaft
☐ Eltern beide berufstätig
☐ Geschwister besuchten z. Zt. diese Einrichtung
☐ Kind bedarf sozialer Integration
☐ neuzugezogenes Kind
☐ Kind hat bereits einen Betreuungsplatz und möchte wechseln
☐ sonstiges

☐ Mein Kind benötigt eine besondere Förderung nach dem 7. Buch Sozialgesetzbuch (SGB VII), sog. Integrationsplatz

Eichenau, den _____ _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte geben Sie diese Bewerbung ausgedruckt und **unterschrieben** bei der gewünschten Einrichtung zusammen mit Ihrer **Arbeitsbescheinigung** ab.

Hinweis:

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Bewerbung an die Gemeindeverwaltung zur zentralen Datenerfassung, sowie an die von Ihnen genannten Einrichtungen weitergeleitet wird.
Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.