Anmeldung für einen U3-Betreuungsplatz in Eichenau ab _____

Ich

_____ _____ _____
Name Vorname Staatsangehörigkeit

wohnhaft in:

_____ _____ _____ _____
Straße, Hausnr. Ort eMail Tel.

möchte mein Kind

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

_____ _____
Staatsangehörigkeit Muttersprache

wohnhaft in:

_____ _____
Straße, Hausnr. Ort

In folgenden Einrichtungen anmelden:

☐ Gemeindekindergarten Waldhäuschen

☐ Denk mit! Zwerge

☐ Evang. (Integrativ-)Kinderhaus

☐ Private Kinderkrippe

☐ Nachbarschaftshilfe Kinderhaus Rasselbande (Bahnhofsstr.)

☐ Nachbarschaftshilfe Kindergarten Rasselbande (Hauptstr.)

Hinweis: Sollte Ihnen zum Wunschtermin in Ihrer Wunscheinrichtung kein Platz angeboten werden können, wir 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:

_____ _____

Straße, Hausnr. Ort

◉ berufstätig in ○ Vollzeit ○ Teilzeit, Umfang _____

○ nicht berufstätig ○ Berufsaufnahme ab _____

Vater _____ _____ _____

Name Vorname Staatsangehörigkeit

wohnhaft in:

_____ _____

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 Gemeinde Eichenau 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.