

Bewerbung für einen Kinderbetreuungsplatz in Eichenau zum Betreuungsjahr ____/____
- Kleinkinderbetreuung und Kindergarten -

Kind: weiblich
 Nachname Vorname Geburtsdatum männlich

Adresse:
 Wohnort Straße

Mutter:
 Nachname Vorname Telefonnr. (privat)

.....
 E-Mail-Adresse: Telefonnr. (mobil):

Adresse
 Wohnort Straße

Vater:
 Nachname Vorname Telefonnr. (privat)

.....
 E-Mail-Adresse: Telefonnr. (mobil):

Adresse
 Wohnort Straße

Ich möchte mein Kind bei folgende(r/n) Einrichtung(en) für einen Betreuungsplatz bewerben:
 (bitte ggf. Wunschfolge durch Nummern angeben – z.B. 1. Wunscheinrichtung:, ersatzweise 2. Wahl, 3. Wahl..... etc.)

Kleinkinder (unter 3 Jahren)	
<input type="checkbox"/>	Gemeindekindergarten Waldhäuschen (Krippe)
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Evang. Kinderhaus <input type="checkbox"/> 2-Tagesgruppe <input type="checkbox"/> 3-Tagesgruppe <input type="checkbox"/> 5-Tagesgruppe
<input type="checkbox"/>	Nachbarschaftshilfe <input type="checkbox"/> Kinderhaus Rasselbande (Bahnhofstraße) <input type="checkbox"/> Kinderkrippe Rasselbande (Hauptstraße)
<input type="checkbox"/>	Private Kinderkrippe Eichenau
<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe Denk mit! Zwerge
<input type="checkbox"/>	Tageseltern

Kindergartenkinder	
<input type="checkbox"/>	Gemeindekindergarten Waldhäuschen
<input type="checkbox"/>	Gemeindekindergarten Sterntaler
<input type="checkbox"/>	Evang. (Integrativ-)Kinderhaus
<input type="checkbox"/>	Nachbarschaftshilfe <input type="checkbox"/> Kinderhaus Rasselbande (Bahnhofstraße) <input type="checkbox"/> Kindergarten Rasselbande (Fasanstraße)
<input type="checkbox"/>	Private Kinderkrippe Eichenau (Integrativ-Kindergarten)
<input type="checkbox"/>	Kindergarten Denk mit! Zwerge
<input type="checkbox"/>	Kath. Schutzengel- (Integrativ-)Kindergarten

Hinweis: Sollte Ihnen zum Wunschtermin kein Platz in der/den Wunscheinrichtung/en angeboten werden können, wird Ihr Kind auf der jeweiligen Warteliste Ihrer genannten Wunscheinrichtung/en vorgemerkt.

Gewünschte tägliche Betreuungszeit (bitte beachten Sie die jeweilige Öffnungszeit der Einrichtung/en):

Anwesenheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Summe Std..
Bring-(Uhr)Zeit						
Hol-(Uhr)Zeit						

Mittagessen: Ja Nein

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt:

Staatsangehörigkeit Kind:

Muttersprache Kind:

Geburtsort Mutter: Staatsangehörigkeit Mutter: Herkunftsland:

berufstätig wenn ja, Vollzeit Teilzeit (Umfang).....
(z.B. Mo.-Mi. 8.00 – 12.00 Uhr)

nicht berufstätig Berufsaufnahme ab

Geburtsort Vater: Staatsangehörigkeit Vater: Herkunftsland:

berufstätig wenn ja, Vollzeit Teilzeit (Umfang).....
(z.B. Mo.-Mi. 8.00 – 12.00 Uhr)

nicht berufstätig Berufsaufnahme ab

Sorgerecht: Eltern Vater Mutter andere

Begründung einer Dringlichkeit

- Alleinerziehend mit Berufstätigkeit oder nachweislich in Aussicht
- Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit und finanziell oder sozial schwierige Lage
- Alleinerziehend, aber in eheähnlicher Gemeinschaft lebend
- Eltern sind beide berufstätig
- Geschwister besuchen z.Zt. diese Kindertageseinrichtung
- Kind bedarf einer sozialen Integration
- Neuzugezogenes Kind
- Kind hat bereits einen Betreuungsplatz und möchte wechseln
- sonstiges:

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

Eichenau, den.....

**Bitte geben Sie Ihre Bewerbung nur in Ihrer
Wunscheinrichtung (Wahl-Nr. 1)
bis spätestens Freitag, xx. Februar 20xx ab.**

Hinweis:

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Bewerbung an die Gemeindeverwaltung zur zentralen Datenerfassung sowie an die von Ihnen nächstgenannte/n Einrichtung/en weitergeleitet wird, wenn Ihrem vorgenannten Wunsch nicht entsprochen werden kann.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG

zur Bewerbung für einen Kinderbetreuungsplatz
in einer Kindertageseinrichtung in Eichenau für das Betreuungsjahr ____/____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Mutter:

Ich bin

berufstätig
Bestätigung durch Arbeitgeber

selbständig
Vorlage geeigneter Nachweise

alleinerziehend

Arbeitgeber

Arbeitszeit von - bis

Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers

Bestätigung durch Unterschrift Mutter

ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG

zur Bewerbung für einen Kinderbetreuungsplatz
in einer Kindertageseinrichtung in Eichenau für das Betreuungsjahr ____/____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Vater:

Ich bin

berufstätig
Bestätigung durch Arbeitgeber

selbständig
Vorlage geeigneter Nachweise

alleinerziehend

Arbeitgeber

Arbeitszeit von - bis

Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers

Bestätigung durch Unterschrift Vater