

Aufnahmeantrag für einen Betreuungsplatz in einer der kommunalen Betreuungseinrichtungen der Gemeinde Abtsteinach



Hiermit beantrage(n) ich/wir einen Betreuungsplatz für mein/unser Kind beim Gemeindevorstand der Gemeinde Abtsteinach.

Daten zum Kind:

Nachname des Kindes	Vorname des Kindes	Geschlecht	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsland	Familiensprache	Konfession/Religion

Das Kind kann erst nach dessen Geburt angemeldet werden.

Adresse	
---------	--

Bisherige Betreuungsart:	<input type="checkbox"/> Zu Hause <input type="checkbox"/> Tagespflege <input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung in einer anderen Kommune <input type="checkbox"/> sonstiges: _____
Bei Wohnort außerhalb von Abtsteinach	Wohnortwechsel nach Abtsteinach geplant: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____ Adresse: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Gewünschte Einrichtung und Betreuungsmodul:

Tagesplätze sind grundsätzlich für Familien vorgesehen, in denen beide Elternteile oder ein alleinerziehender Elternteil über eine Regelplatzbetreuung hinaus berufstätig sind oder einer Ausbildung/einem Studium nachgehen.

Für die Vergabe und Nutzung eines Kitaplatzes werden Nachweise z. B.

Arbeitgeberbescheinigung oder Arbeitsbescheinigung für Selbstständige benötigt. Diese sind bei Vertragsabschluss vorzulegen. Bei Anmeldung eines Moduls mit Nachmittagsbetreuung ist die Teilnahme am Mittagessen verpflichtend.

Die Aufnahme von Kindern zwischen 2 und 3 Jahren ist ausschließlich in unserer Einrichtung „Stoanischer Abenteuerland“ möglich.

Bitte ankreuzen	Betreuungsmodul	Mittagessen	Möglich in diesen Einrichtungen
<input type="checkbox"/>	Modul 1 Montag-Freitag 07.30- 13.30 Uhr	Nein	Kindergarten Kinderinsel Löhrbacher Str. 6, Ober-Abtsteinach
<input type="checkbox"/>	Modul 1 Montag-Freitag 07.15- 13.15 Uhr	Nein	Waldkindergarten Wirbelwind Schützenstr. 6, Unter-Abtsteinach
<input type="checkbox"/>	Modul 2, Montag-Donnerstag 07.15-14.45 Uhr Freitag bis 13.15 Uhr	Ja	Waldkindergarten Wirbelwind Schützenstr. 6, Unter-Abtsteinach
<input type="checkbox"/>	Modul 1 Regelbetreuung ohne Mittagsversorgung Montag-Freitag 07.30 Uhr – 13.30 Uhr	Nein	Kindergarten Stoanischer Abenteuerland Neckarstr. 12, Ober-Abtsteinach
<input type="checkbox"/>	Modul 2 Regelbetreuung mit Mittagsversorgung Montag-Freitag 07.30 Uhr – 13.30 Uhr	Ja 2, 3 oder 4 Tage <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do	Kindergarten Stoanischer Abenteuerland Neckarstr. 12, Ober-Abtsteinach
<input type="checkbox"/>	Modul 3 Nachmittagsbetreuung mit Mittagsversorgung Montag 07.30 – 15.00 Uhr Dienstag - Donnerstag 07.30 – 16.00 Uhr Freitag 07.30 – 13.30 Uhr	Ja 2, 3 oder 4 Tage <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do	Kindergarten Stoanischer Abenteuerland Neckarstr. 12, Ober-Abtsteinach

Voraussichtlich besonderer Förderungsbedarf nötig

Bitte beschreiben Sie kurz, warum Ihr Kind eine besondere Förderung benötigt:	
---	--

Daten zu den Eltern (verpflichtend*):

Bitte geben Sie diese Daten vollständig an. Dringlichkeitskriterien können nur berücksichtigt werden, wenn diese im Aufnahmeantrag vollständig angegeben werden.

Angaben zur Person	Sorgeberechtigter 1	Sorgeberechtigter 2
Name*		
Vorname*		
Adresse*		
Geschlecht*		
Geburtsdatum*		
Telefonnummer*		
Mobilfunknummer*		
E-Mail-Adresse*		
Nationalität*		
Herkunftsland*		
Sorgeberechtigt*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Alleinerziehend*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie derzeit berufstätig?*(Angabe des Umfangs, bzgl. Tagesplatzvergabe)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, mit ____ Wochenstunden an ____ Tagen <input type="checkbox"/> z. Zt. im Erziehungsurlaub/ Elternzeit geplanter Wiedereinstieg: am _____ mit ____ Wochenstd.	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, mit ____ Wochenstunden an ____ Tagen <input type="checkbox"/> z. Zt. im Erziehungsurlaub/ Elternzeit geplanter Wiedereinstieg am _____ mit ____ Wochenstd.
Beruf (freiwillig)		
Arbeitgeber (Erreichbarkeit bei Notfall)	Tel.:	Tel.:

Wichtige Informationen:

Dieser schriftliche Antrag beinhaltet keine verbindliche Platzzusage in der gewünschten Einrichtung, im gewünschten Modul oder zum gewünschten Aufnahmedatum. Bei einer schriftlichen Zusage des Trägers folgt die Unterzeichnung des Betreuungsvertrages.

Tagesplätze stehen in begrenzter Anzahl zur Verfügung. Bei übersteigender Nachfrage gelten bestimmte Dringlichkeitskriterien (siehe Satzung über die Betreuung von Kindern in den Tageseinrichtungen der Gemeinde Abtsteinach) Vor der endgültigen Aufnahme können von der Verwaltung entsprechende Nachweise angefordert werden.

Die personenbezogenen Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzes. Personenbezogene Daten dürfen zum dienstlichen Zweck gespeichert werden.

Datum, Ort

Unterschrift Erziehungs-/Sorgeberechtigte/r