

Aufnahmeantrag für einen Betreuungsplatz

in einer kommunalen Kindertageseinrichtung der Gemeinde Mörlenbach

Hiermit beantrage ich für mein Kind beim Gemeindevorstand der Gemeinde Mörlenbach einen Betreuungsplatz.

Daten zum Kind (verpflichtend):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname des Kindes	Vorname des Kindes	Geschlecht	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsort	Geburtsland	Familiensprache	Konfession/Religion

Das Kind kann erst nach dessen Geburt angemeldet werden.

Adresse	<input type="text"/>
---------	----------------------

Bisherige Betreuungsart:	<input type="checkbox"/> zu Hause
	<input type="checkbox"/> Tagespflege
	<input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung in Mörlenbach
	<input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung in einer anderen Kommune
	<input type="checkbox"/> sonstiges: <input type="text"/>
Wohnortwechsel nach Mörlenbach:	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja, am

Haben Sie Ihr Kind parallel im katholischen Kindergarten oder bei einer/m Tagesmutter/Tagesvater angemeldet?
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei: <input type="text"/>

Mit Einreichung dieses Antrags erklären wir uns/erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten unseres/meines Kindes zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfs an Kinderbetreuungsplätzen dem katholischen Kindergarten St. Josef zur Verfügung gestellt werden.

Gewünschte Betreuungseinrichtung (Kita):

Wunsch-Kita 1	<input type="text"/>
Wunsch-Kita 2	<input type="text"/>

Gewünschtes Aufnahme datum:

<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>	

Gewünschtes Betreuungsmodul im Rahmen der jeweiligen Konzeptionen:

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

Für die Vergabe und Nutzung eines Tagesplatzes werden Nachweise z.B. Arbeitgeber-bescheinigungen oder Arbeitsbescheinigungen für Selbstständige benötigt. Bitte legen Sie diese im Bedarfsfall bei.

betreffendes bitte ankreuzen	Wochenstunden	Mittagessen	möglich in diesen Einrichtungen
<input type="checkbox"/>	30 Wochenstd.	nein	Tra-Um Schloss, <i>Mörlenbach Mitte</i> Sterntaler, <i>Mörlenbach Mitte</i> Krabbennest, <i>Weiher</i> Mäuseburg, <i>Ober-Mumbach</i> Sonnenschein, <i>Bonsweiher</i>
<input type="checkbox"/>	30 Wochenstd.	ja	Tra-Um Schloss, <i>Mörlenbach Mitte</i> Sterntaler, <i>Mörlenbach Mitte</i>
<input type="checkbox"/>	35 Wochenstd.	ja	Mäuseburg, <i>Ober-Mumbach</i>
<input type="checkbox"/>	37,5 Wochenstd.	ja	Sterntaler, <i>Mörlenbach Mitte</i>
<input type="checkbox"/>	über 40 Wochenstd.	ja	Tra-Um Schloss, <i>Mörlenbach Mitte</i> Sterntaler, <i>Mörlenbach Mitte</i>

voraussichtlich besonderer Förderbedarf 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 der Familien können erst berücksichtigt werden, wenn diese im Aufnahmeantrag vollständig angegeben werden.

Angaben zur Person	Elternteil 1	Elternteil 2		
Name*	<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>	
Vorname*	<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>	

Adresse*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschlecht*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobilfunknummer*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalität*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Herkunftsland*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konfession (freiwillig)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja, mit <input type="text"/> Wochenstunden	<input type="checkbox"/> Ja, mit <input type="text"/> Wochenstunden
	<input type="checkbox"/> zzt. im Erziehungsurlaub / Elternteilzeit	<input type="checkbox"/> zzt. im Erziehungsurlaub / Elternteilzeit
	geplanter Wiedereinstieg am <input type="text"/> mit <input type="text"/> Wochenstunden	geplanter Wiedereinstieg am <input type="text"/> mit <input type="text"/> Wochenstunden
Beruf (freiwillig)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitgeber (Erreichbarkeit bei Notfall)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Tel.: <input type="text"/>	Tel.: <input type="text"/>

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 Anhang oder Benutzungs- und Gebührensatzung über die Betreuung in kommunalen Kindertageseinrichtungen der Gemeinde Mörlenbach*). 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 Angaben dürfen zum dienstlichen Zweck gespeichert werden

Anmeldebestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau/Familie

_____ am _____ einen

Aufnahmeantrag für einen Betreuungsplatz in einer kommunalen Kindertageseinrichtung

für das Kind _____ eingereicht hat.

Unterschrift des Trägers / Kita-Leitung