

Rückgabe ausschließlich
an die Kindertagesstätte / den Hort
(nicht an das Rathaus)



Bad Rappenau
Große Kreisstadt

Stand: 03.02.2017

Voranmeldung zur Vergabe von Plätzen in den Tageseinrichtungen für Kinder im Stadtgebiet Bad Rappenau

Voranmeldung für: _____
(Name der Einrichtung)

Angaben zum Kind:

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: weiblich männlich

Straße: _____

Wohnort: 74906 Bad Rappenau - _____

Personensorgeberechtigten

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

Personensorgeberechtigten

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

Gewünschte Betreuungszeit :

(Die bevorzugte Öffnungszeit kann mit einer 1 angegeben werden, eine mögliche Alternative mit 2)

Regelbetreuungszeit Verlängerte Betreuungszeit Flexible Betreuungszeit

Ganztägige Betreuungszeit

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Es gibt besondere Anforderungen an die Betreuung des Kindes, die sich aufgrund des Gesundheitszustandes eines Kindes ergeben (Allergien, Diabetes etc.) oder das Kind ist behindert, bzw. von Behinderung bedroht und benötigt geeignete Fördermaßnahmen.

nein

ja, welche:

Angaben für die Kriterien zur Platzvergabe:

Berufstätigkeit /in Ausbildung /Selbstständig:

Nachweis „Bescheinigung“ ist von beiden Personen bei denen das Kind lebt beizufügen

ja nein

Familienstand:

Alleinerziehend und nicht berufstätig

ja nein

Alleinerziehend und berufstätig („Bescheinigung“ ist beizufügen)

ja nein

Geschwisterkind

Zum Zeitpunkt der Aufnahme besucht das Geschwisterkind die gleiche Kita

ja nein

Belastungssituation innerhalb der Familie

Entsprechende Nachweise sind erforderlich

ja nein

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass die Kita-Leitungen die Daten gegenseitig austauschen und speichern dürfen.

Ich erkläre, dass die obigen Angaben der Richtigkeit entsprechen und ich über etwaige Änderungen umgehend die entsprechende Einrichtung informieren werde. Sollten bewusst falsche bzw. unvollständige Angaben gemacht worden sein, entfallen alle Punkte zur Platzvergabe.

Wichtig: Beide Personensorgeberechtigte müssen unterschreiben.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r (Person 1)

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r (Person 2)