



Verbindliche Bedarfsanmeldung für einen Betreuungsplatz im Kindergarten Regenbogen (Erklärung der Erziehungsberechtigten)

Für die Betreuungsaufnahme ab 01. September eines Jahres
ist die verbindliche Bedarfsanmeldung bis spätestens 15. März des Jahres erforderlich.

Anmeldung für die Aufnahme ab: _____	
Angaben über das Kind:	
Name: _____	Vorname: _____
Geboren am: _____	Geschlecht: _____
Konfession: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Adresse (bei getrenntlebenden Eltern gewöhnlicher Aufenthalt des Kindes)	

(Straße, Hausnummer)	(PLZ, Wohnort)

Welche Betreuungsform möchten Sie gerne anmelden?

1. **Betreuungsform: Krippe - Betreuung für Kinder von 1 bis 3 Jahre** (gewünschte Betreuung bitte ankreuzen)

WICHTIGER HINWEIS: Bitte füllen Sie bei der Wahl eines Krippenplatzes auch gleich schon die weitere Anschlussbetreuung im Anschluss an die Kleinkindbetreuung aus. Diese Auswahl kann <u>zu den entsprechenden Stichtagen auf Antrag</u> nochmals geändert werden, dient allerdings bereits zum jetzigen Zeitpunkt einer umfassenderen und bedarfsgerechteren Planung.		
Priorität*	Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ) Mo-Fr 7:00 – 13:00 Uhr	
	<input type="checkbox"/> Durchgängig von Montag - Freitag	
	<input type="checkbox"/> 2 Tage/ Woche	vorzugsweise an folgenden Tagen: MO DI MI DO FR (gewünschte Tage bitte ankreuzen)
	<input type="checkbox"/> 3 Tage/ Woche	vorzugsweise an folgenden Tagen: MO DI MI DO FR (gewünschte Tage bitte ankreuzen)

* Bitte bringen Sie die jeweils für Sie in Frage kommenden Betreuungsangebote in eine für Sie nach Dringlichkeit geordnete Rangfolge (1 = höchste Priorität). Eine spätere Platzvergabe erfolgt nach Möglichkeit nach höchster Priorität.

Die Elternbeiträge für einen Krippenplatz betragen derzeit monatlich:

	Familie mit einem Kind unter 18 Jahren	Familie mit zwei Kindern unter 18 Jahren	Familie mit drei Kindern unter 18 Jahren	Familie mit vier Kindern unter 18 Jahren	Mittagessen
Verl. Öffnungszeit (Montag - Freitag)	439,00 Euro	326,00 Euro	220,00 Euro	87,00 Euro	47,50 Euro
Die Elternbeiträge für Sharingplätze werden anteilig aus den o.g. Kostensätzen berechnet					
2 Tage/ Woche	176,00 Euro	130,00 Euro	88,00 Euro	35,00 Euro	19,00 Euro
3 Tage/ Woche	263,00 Euro	196,00 Euro	132,00 Euro	52,00 Euro	28,50 Euro

2. Betreuungsform: Betreuung für Kinder von 3 Jahren bis Schuleintritt (gewünschte Betreuung bitte ankreuzen)

Betreuung für Kinder von 3 Jahren bis Schuleintritt (gewünschte Betreuung bitte ankreuzen)		
Priorität*	Regelbetreuung (Mo - Fr von 7:15 - 12:30 und Mo - Do 14:00 – 16:00)	
	<input type="checkbox"/> Durchgängig von Montag - Freitag	
	<input type="checkbox"/> 2 Tage/ Woche	vorzugsweise an folgenden Tagen: MO DI MI DO FR (gewünschte Tage bitte ankreuzen)
	<input type="checkbox"/> 3 Tage/ Woche	vorzugsweise an folgenden Tagen: MO DI MI DO FR (gewünschte Tage bitte ankreuzen)
Priorität*	Verlängerte Öffnungszeit (Mo - Fr 7:00 - 13:00 Uhr)	
	<input type="checkbox"/> Durchgängig von Montag - Freitag	
	<input type="checkbox"/> 2 Tage/ Woche	vorzugsweise an folgenden Tagen: MO DI MI DO FR (gewünschte Tage bitte ankreuzen)
	<input type="checkbox"/> 3 Tage/ Woche	vorzugsweise an folgenden Tagen: MO DI MI DO FR (gewünschte Tage bitte ankreuzen)
Priorität*	Ganztagesbetreuung (Mo - Do 7:00 - 16:30 Uhr und Fr 7:00 - 13:00 Uhr)	
	<input type="checkbox"/> Durchgängig von Montag - Freitag	
	<input type="checkbox"/> 2 Tage/ Woche	vorzugsweise an folgenden Tagen: MO DI MI DO FR (gewünschte Tage bitte ankreuzen)
	<input type="checkbox"/> 3 Tage/ Woche	vorzugsweise an folgenden Tagen: MO DI MI DO FR (gewünschte Tage bitte ankreuzen)

* Bitte bringen Sie die jeweils für Sie in Frage kommenden Betreuungsangebote in eine für Sie nach Dringlichkeit geordnete Rangfolge (1 = höchste Priorität). Eine spätere Platzvergabe erfolgt nach Möglichkeit nach höchster Priorität.

Die Elternbeiträge für einen Kindergartenplatz (Regelgruppe/ Verlängerte Öffnungszeit/ Ganztagesbetreuung) betragen derzeit monatlich:

	Familie mit einem Kind unter 18 Jahren	Familie mit zwei Kindern unter 18 Jahren	Familie mit drei Kindern unter 18 Jahren	Familie mit vier Kindern unter 18 Jahren	Mittagessen
Regelgruppe	148,00 Euro	115,00 Euro	78,00 Euro	26,00 Euro	-
Verl. Öffnungszeit (Montag -Freitag)	148,00 Euro	115,00 Euro	78,00 Euro	26,00 Euro	47,50 Euro
Ganztagesbetreuung	296,00 Euro	230,00 Euro	156,00 Euro	52,00 Euro	52,25 Euro
Die Elternbeiträge für Sharingplätze werden anteilig aus den o.g. Kostensätzen berechnet					
Regelgruppe					
2 Tage/ Woche	59,00 Euro	46,00 Euro	31,00 Euro	10,00 Euro	-
3 Tage/ Woche	89,00 Euro	69,00 Euro	47,00 Euro	16,00 Euro	-
Verlängerte Öffnungszeit					
2 Tage/ Woche	59,00 Euro	46,00 Euro	31,00 Euro	10,00 Euro	19,00 Euro
3 Tage/ Woche	89,00 Euro	69,00 Euro	47,00 Euro	16,00 Euro	28,50 Euro
Ganztagesbetreuung					
2 Tage/ Woche	118,00 Euro	92,00 Euro	62,00 Euro	21,00 Euro	20,90 Euro
3 Tage/ Woche	178,00 Euro	138,00 Euro	94,00 Euro	31,00 Euro	31,35 Euro

Aus welchem Grund benötigen Sie einen Betreuungsplatz zu den von Ihnen ausgewählten Konditionen?

Kann das Kind, sollte zum gewünschten Zeitpunkt (noch) kein Betreuungsplatz verfügbar sein, bis zum Tag der Betreuungsaufnahme vorübergehend anderweitig betreut werden?

ja nein

Angaben über die Eltern**Elternteil 1**

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Personensorgeberechtigt: ja nein**Adresse:**_____
(Straße, Hausnummer)_____
(PLZ, Wohnort)

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

In Notfällen telefonisch zu erreichen unter: _____

Die nachfolgenden Angaben werden erhoben, da sie für die Vergabe der Betreuungsplätze gemäß der aktuellen Platzvergaberichtlinien zwingend notwendig sind.**Bitte Zutreffendes ankreuzen und geeignete Nachweise beilegen** (Bitte verwenden Sie für die Arbeit- und Schulbescheinigung den Vordruck „Nachweis der Berufstätigkeit/ der Bildungsmaßnahme“)

- erwerbstätig* arbeitslos nachweislich arbeitssuchend
(bei der Agentur für Arbeit gemeldet) in Kürze arbeitsaufnehmend*
- Elternzeit bis einschließlich _____ (Hochschul-)Ausbildung/
(berufliche) Bildungsmaßnahme* Eingliederungsmaßnahme
nach SGB II*
(Maßnahme dauert länger als 6 Monate)

*Bitte (Beschäftigungs-) Umfang in Stunden angeben:

- Vollzeit ≥ 70 % ≥ 50 %
entspricht _____ Std/ Woche entspricht _____ Std/ Woche entspricht _____ Std/ Woche

Arbeitsstätte/ (Hoch-) Schule/ Bildungsträger

Angaben über die Eltern**Elternteil 2** Ich bin alleinerziehend

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Personensorgeberechtigt: ja nein**Adresse:**_____
(Straße, Hausnummer)_____
(PLZ, Wohnort)

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

In Notfällen telefonisch zu erreichen unter: _____

Die nachfolgenden Angaben werden erhoben, da sie für die Vergabe der Betreuungsplätze gemäß der aktuellen Platzvergaberichtlinien zwingend notwendig sind.**Bitte Zutreffendes ankreuzen und geeignete Nachweise beilegen** (Bitte verwenden Sie für die Arbeit- und Schulbescheinigung den Vordruck „Nachweis der Berufstätigkeit/ der Bildungsmaßnahme“) erwerbstätig* arbeitslos nachweislich arbeitssuchend
(bei der Agentur für Arbeit gemeldet) in Kürze arbeitsaufnehmend* Elternzeit bis einschließlich _____
 (Hochschul-)Ausbildung/
(berufliche) Bildungsmaßnahme* Eingliederungsmaßnahme
nach SGB II*
(Maßnahme dauert länger als 6 Monate)

*Bitte (Beschäftigungs-) Umfang in Stunden angeben:

 Vollzeit
entspricht _____ Std/ Woche ≥ 70 %
entspricht _____ Std/ Woche ≥ 50 %
entspricht _____ Std/ Woche**Arbeitsstätte/ (Hoch-) Schule/ Bildungsträger**

Kinder unter 18 Jahren im Haushalt der/des Personenberechtigten

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Geschwisterkind(-er) wird/ werden bereits in der Einrichtung betreut ja nein

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Weitere Angaben**Es liegt eine Empfehlung des örtlichen Jugendamtes, das Kind schnellstmöglich in einer Kindertageseinrichtung unterzubringen vor** (entsprechende Belege Bescheid/ Anschreiben des Jugendamtes sind beizufügen) ja nein**Meine/ unsere Familie befindet sich in einer sozial schweren Lage** (z.B. akute Trennungssituation, Sicherstellung der Beendigung der Ausbildung, schwere Krankheit in der Familie, Behinderung in der Familie, Mehrlingsgeburt u.ä.) ja nein**Begründung:**

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben einschließlich der dieser Anmeldung beigefügten Anlagen vollständig und richtig sind (Die Unterzeichnung hat immer durch beide vorhandenen Personenberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrennt lebend oder unverheiratet sind)

Ort, Datum

Unterschrift Personenberechtigte(r)

Ort, Datum

Unterschrift Personenberechtigte(r)

Wichtiger Hinweis:

Die Eltern werden von der Gemeindeverwaltung zeitnah nach dem jeweiligen Anmeldestichtag darüber informiert, zu welchem Zeitpunkt ihr Kind in die Kindertageseinrichtung aufgenommen werden kann. Bitte sehen Sie bis zu diesem Zeitpunkt von persönlichen Nachfragen ab. Weitere Informationen zur Platzvergabe finden Sie unter www.durchhausen.de.

Nachweis der Berufstätigkeit bzw. Bildungsmaßnahme



Bürgermeisteramt
 Dorfstraße 51
 78591 Durchhausen
 Telefon: 07464/9862-0
 Telefax: 07464/9862-26
 info@durchhausen.de
 www.durchhausen.de

Betrifft

Anmeldung von Kind:

Familienname _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Hiermit bestätigen wir Ihnen, dass Herr/ Frau _____

Straße: _____ Wohnort: _____

bei uns an folgender Arbeitsstätte/ Bildungsstätte seit _____ beschäftigt/angemeldet ist.

Arbeits- bzw. Bildungsort: _____

Das Arbeitsverhältnis/die Bildungsmaßnahme ist

unbefristet befristet bis _____

Wöchentliche Arbeits-/ Präsenzzeiten (bitte entsprechend Uhrzeiten eintragen)

Feste Arbeits-/ Präsenzzeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/ bis:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

Flexible Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/ bis:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

Bei unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst) bitte Schichtplan beilegen.

Unterschrift und Stempel
 Arbeitgeber/ Bildungsträger

Nachweis der Berufstätigkeit bzw. Bildungsmaßnahme



Bürgermeisteramt
 Dorfstraße 51
 78591 Durchhausen
 Telefon: 07464/9862-0
 Telefax: 07464/9862-26
 info@durchhausen.de
 www.durchhausen.de

Betrifft

Anmeldung von Kind:

Familienname

Vorname

Geb.-Datum

Hiermit bestätigen wir Ihnen, dass Herr/ Frau _____

Straße: _____ Wohnort: _____

bei uns an folgender Arbeitsstätte/ Bildungsstätte seit _____ beschäftigt/angemeldet ist.

Arbeits- bzw. Bildungsort: _____

Das Arbeitsverhältnis/die Bildungsmaßnahme ist

unbefristet befristet bis _____

Wöchentliche Arbeits-/ Präsenzzeiten (bitte entsprechend Uhrzeiten eintragen)

Feste Arbeits-/ Präsenzzeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/ bis:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

Flexible Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/ bis:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

Bei unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst) bitte Schichtplan beilegen.

Unterschrift und Stempel
 Arbeitgeber/ Bildungsträger