Stempel

AMT FÜR JUGEND, BILDUNG, INTEGRATION UND SPORT
ABTEILUNG KINDERTAGESBETREUUNG

Vormerkung für einen Platz in einer Kindertageseinrichtung für

☐ HT/VÖ: Betreuung vormittags (HT/VÖ) ☐ 4 Std. ☐ 5 Std. ☐ 6 Std. ☐ 7 Std. ☐ Mittagessen

☐ RG: Betreuung vormittags und an 2-3 Tagen nachmittags mit Mittagspause zu Hause

☐ GT: Betreuung ganztags 6.30 Uhr/7.00 Uhr bis 16.30 Uhr/17.00 Uhr

☐ ZB: Zeitblock 06:00 bis 18:00 Uhr nur Kita In der AU ☐ ZB Rietheim/Tannheim

Wunschdatum zur Aufnahme: ……..

Vor- und Nachname des Kindes (Rufname bitte unterstreichen):

…… männlich ☐ weiblich ☐

Geburtsdatum: …… Staatsangehörigkeit[1]: …… Religion[1]: ……

Vor- und Nachname der Mutter: …… Sorgerecht: ☐ja ☐nein

Vor- und Nachname des Vaters: …….. Sorgerecht: ☐ja ☐nein

Anschrift: ……

Telefon (Festnetz): …….. Telefon (Mobil): ……

E-Mail-Adresse ……..

Anzahl der Geschwister: ……. Vorname, Name und Geburtsdatum der Geschwister:

1._____ 2_____

3._____ 4._____

Grund der Vormerkung:

☐ alleinerziehend und alleinlebend ☐ berufstätig[2] ☐ jobsuchend[3]

☐ beide Eltern berufstätig[2]

Berufstätigkeit: Mutter: ☐ halbtags ☐ ganztags ☐ jobsuchend[3] Vater: ☐ halbtags ☐ ganztags ☐ jobsuchend[3]

☐ Sonstiges ……

Wunscheinrichtung:

1) …… 2) …… 3) ……

Wünschen Sie eine Weitervermittlung in eine andere Kindertageseinrichtung, falls Sie keinen Platz in einer dieser Einrichtungen bekommen? ☐ja ☐nein

Erklärung der Eltern:
Ich/wir bin/sind darüber informiert worden und damit einverstanden, dass die persönlichen Daten meines/unseres Kindes mit anderen Kindertageseinrichtungen im Gebiet der Stadt Villingen-Schwenningen und mit dem Amt für Jugend, Bildung, Integration und Sport im Blick auf die planerische und praktische Umsetzung des Rechtsanspruches gemäß § 24 SGB VIII auf den Besuch einer Kindertageseinrichtung abgeglichen werden können.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Ihr Kind so lange auf der Warteliste bleibt, bis Sie eine Zusage erhalten. **Absagen werden nicht erteilt**. Falls Sie in einer anderen Einrichtung einen Platz bekommen, bitten wir Sie, dies zu melden.

☐ **Ich/wir wurde/n auf die Kindertagespflege hingewiesen.** _____
Unterschrift

☐ **Ich/wir wurde/n darauf hingewiesen, dass eine Aufnahme lt. Masernschutzgesetz nur mit der dann altersentsprechenden Masernimpfung oder ärztlichen Bescheinigung möglich ist!**

_____
Unterschrift

_____ _____
Unterschrift v. mind. Einemsorgeberechtigten Elternteil Ort, Datum

[1] freiwillige Angabe
[2] Bescheinigung vom Arbeitgeber wird nachgereicht
[3] Bescheinigung von Arbeitsagentur wird nachgereicht

Von Kita anzukreuzen: Bescheinigungen ☐ wurden ausgehändigt ☐ zusenden

Villingen-Schwenningen