

Antrag auf Aufnahme in den Wald-Kindergarten

1. Personalien des aufzunehmenden Kindes

Name / Vorname / Geburtsdatum

Geschlecht / Herkunftsland / Staatsangehörigkeit / Sprachen

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

2. Personalien der Antragsteller / Erziehungsberechtigten

Antragstellende Person

Name / Vorname / Geburtsdatum / Herkunftsland

Anschrift

telefonisch erreichbar

E-Mail

aktuelle Arbeitszeit: ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit mit ____ Std.

Beruf / ausgeübte Tätigkeit

Name und Ort der Arbeitsstelle

Partner/in

Name / Vorname / Geburtsdatum / Herkunftsland

Anschrift

telefonisch erreichbar

E-Mail

aktuelle Arbeitszeit: ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit mit ____ Std.

Beruf / ausgeübte Tätigkeit

Name und Ort der Arbeitsstelle

3. Angaben zur Familie

- ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend / geschieden ☐ alleinerziehend
- ☐ mit sorgeberechtigtem/r ☐ nicht sorgeberechtigtem/r Partner/in in eheähnlicher Gemeinschaft lebend

Sorgerecht ☐ Eltern ☐ Vater ☐ Mutter

4. Besondere Angaben über das aufzunehmende Kind

Bisherige Betreuungssituation

- ☐ Elternhaus
- ☐ Kinderbetreuungseinrichtung _____

Geschwisterkinder

- ☐ nein
- ☐ ja

Name(n) und Geburtsdatum

Besonderer Betreuungsbedarf

- ☐ Diagnostizierte Behinderung des Kindes unter Vorlage der ärztlichen Diagnose
- ☐ Verhaltens- / Entwicklungsauffälligkeit des Kindes (Vorlage eines Gutachtens)
- ☐ gesundheitliche Besonderheiten _____
- ☐ keine/ geringe Deutschkenntnisse

5. Begründung der Dringlichkeit

- ☐ Eltern sind bereits beide berufstätig (**Nachweis der Berufstätigkeit mit täglicher Arbeitszeit von beiden Elternteilen sofort beilegen, sonst wird dies bei der Bewerbung nicht berücksichtigt**)
- ☐ Alleinerziehend mit Berufstätigkeit oder nachweislich in Aussicht (**Nachweis der Berufstätigkeit mit täglicher Arbeitszeit sofort beilegen, sonst wird dies bei der Bewerbung nicht berücksichtigt**)
- ☐ Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit und finanziell oder sozial schwierigen Lage
- ☐ Alleinerziehend, aber in eheähnlicher Gemeinschaft lebend
- ☐ Kind bedarf einer sozialen Integration, Eltern in schwieriger sozialer Lage
- ☐ Geschwister besuchen zum Zeitpunkt der Aufnahme diese Kindertageseinrichtung
- ☐ Neuzugezogenes Kind; besuchte bis zum Umzug einen Kindergarten

Zusätzliche / ergänzende Bemerkungen:

Bitte Ärztliche Diagnosen, Nachweis über nichtdeutschsprachige Herkunft, Nachweis der Berufstätigkeit mit täglicher Arbeitszeit, Schulungsnachweis, Bescheinigung über Alleinerziehenden Nachweis, etc. beilegen!

6. Buchungszeit

Die hier angegebenen Betreuungszeiten werden für die spätere Buchung im Betreuungsvertrag verpflichtend übernommen.

Ich wünsche die Aufnahme des Kindes ab _____.
Aufnahmezeitpunkt

Für folgende Buchungszeit

- ☐ >4-5 h/täglich
- ☐ >5-6 h/täglich

Ich/wir buche/n folgenden Zeitraum (bei den Buchungsstunden sind volle und halbe Stunden möglich)

- ☐ Täglich von _____ Uhr bis _____ Uhr

alternativ

Wochentag	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

7. Erklärung

Die Antragsteller / Personenberechtigten erklären, die Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben und verpflichten sich, Änderungen unverzüglich mitzuteilen. Falsche Angaben können zum Entzug eines bereits zugewiesenen Platzes führen.

Datenschutzbestimmungen

Sie erklären sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden, dass Ihre Daten und die Daten des Kindes, welche sich auf Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, E-Mail-Adressen, Berufstätigkeit, Telefonnummer (dienstlich sowie privat), Herkunftsland der sorgeberechtigten Personen, Dringlichkeitsstufen, Buchungszeiten, bisherige Betreuungssituation, Familienstand und das Sorgerecht beziehen, im Zuge der Kindergartenplatzvergabe zwischen der Gemeindeverwaltung Oberschweinbach und dem BRK Kreisverband FFB ausgetauscht und zentral gespeichert werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Datum

Antragsteller / Personenberechtigte

Eingang beim Träger

Datum

Unterschrift Bereichsleitung