

# VOR-ANMELDUNG KINDERGARTEN



(Dies ist kein Betreuungsvertrag und keine Platzzusage)

Diese Voranmeldung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Platz in einer unserer Kindertageseinrichtungen wünschen. **Daraus leitet sich kein Anspruch auf einen Platz ab und auch die Aufnahme in der gewünschten Einrichtung ist nicht garantiert. Die Eltern machen keine Zusage zur verbindlichen Anmeldung.** Die Aufnahme des Kindes gilt erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages als verbindlich für beide Seiten. Wenn notwendig wird die Kindertageseinrichtung die Daten an Träger anderer Tageseinrichtungen im Stadt- und Gemeindegebiet zum Zwecke des Datenabgleichs übermitteln.

### Bearbeitungsvermerke:

Vorgemerkt für: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_  
 Eingang: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_  
 Zusage: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_  
 Vertrag: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_  
 KiTA: FÖ KA BStd: \_\_\_\_

Die Voranmeldung bezieht sich auf die **Betreuung ab** (Datum): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Die **Betreuungszeit** soll folgende Uhrzeiten umfassen: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Anschrift (Straße, Ort):** \_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_ **Geschlecht:** w / m

**Religionszugehörigkeit:** \_\_\_\_\_ **Staatsangehörigkeit/en:** \_\_\_\_\_

Besteht Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung §53 SGB XII?

Nein  Ja Der Eingliederungsbedarf wurde festgestellt von: \_\_\_\_\_

**Art der Behinderung:** \_\_\_\_\_

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen? (z. B. chron. Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten...)

### **Daten der Personensorgeberechtigten** (Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen):

Frau

Herr

**Name/Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Staatsangeh./Rel.:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Telefon privat:** \_\_\_\_\_

**dienstlich:** \_\_\_\_\_

**mobil:** \_\_\_\_\_

**Mailadresse:** \_\_\_\_\_

Das Kind wurde bereits in folgender Einrichtung vorgemerkt: \_\_\_\_\_

Mit ihrer Unterschrift geben die Personenberechtigten ihr Einverständnis, dass die Kindertageseinrichtungen der Stadt Schwarzenbach/Saale Daten der Kinder im Rahmen der Platzvergabe austauschen dürfen.

**Datum:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_