

Anmeldung für einen Kindergartenplatz in Eichenau ab _____

Ich

_____ Name _____ Vorname _____ Staatsangehörigkeit

wohnhaft in:

_____ Straße, Hausnr. _____ Ort _____ eMail _____ Tel.

möchte mein Kind

_____ Name _____ Vorname _____ Geb.-Dat. _____ w/m

_____ Staatsangehörigkeit _____ Muttersprache

wohnhaft in:

_____ Straße, Hausnr. _____ Ort

In folgenden Einrichtungen anmelden:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gemeindegarten Sterntaler
<input type="checkbox"/> Gemeindegarten Waldhäuschen
<input type="checkbox"/> Kath. Schutzengel (Integrativ-)Kindergarten
<input type="checkbox"/> Denk mit! Zwerge | <input type="checkbox"/> Evang. (Integrativ-)Kinderhaus
<input type="checkbox"/> Private Kinderkrippe (m. Kindergarten)
<input type="checkbox"/> Nachbarschaftshilfe Kinderhaus
Rasselbande (Bahnhofsstr.)
<input type="checkbox"/> Nachbarschaftshilfe Kindergarten
Rasselbande (Fasanstr.) |
|---|---|

Hinweis: Sollte Ihnen zum Wunschtermin in Ihrer Wunscheinrichtung kein Platz angeboten werden können, wir Ihr Kind auf der jeweiligen Warteliste vorgemerkt. **Mit Abgabe dieses Formulars entsteht kein Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz ggü. der Gemeinde Eichenau.**

Gewünschte tägliche Betreuungszeiten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Summe Std.
Beginn						
Ende						

Mittagessen: ja nein

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: _____

Sorgerecht:

Eltern Mutter Vater andere _____

Mutter _____

Name

Vorname

Staatsangehörigkeit

wohnhaft in:

Straße, Hausnr.

Ort

berufstätig in Vollzeit Teilzeit, Umfang _____
 nicht berufstätig Berufsaufnahme ab _____

Vater _____

Name

Vorname

Staatsangehörigkeit

wohnhaft in:

Straße, Hausnr.

Ort

berufstätig in Vollzeit Teilzeit, Umfang _____
 nicht berufstätig Berufsaufnahme ab _____

Begründung einer Dringlichkeit:

- Alleinerziehend mit Berufstätigkeit oder nachweislicher Aussicht
- Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit und sozial schwieriger Lage
- Alleinerziehend in eheähnlicher Gemeinschaft
- Eltern beide berufstätig
- Geschwister besuchten z. Zt. diese Einrichtung
- Kind bedarf sozialer Integration
- neuzugezogenes Kind
- Kind hat bereits einen Betreuungsplatz und möchte wechseln
- sonstiges

Mein Kind benötigt eine besondere Förderung nach dem 7. Buch Sozialgesetzbuch (SGB VII), sog. Integrationsplatz

Eichenau, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte geben Sie diese Bewerbung ausgedruckt und **untersrieben** bei der Gemeinde Eichenau ab.

Hinweis:

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Bewerbung an die Gemeindeverwaltung zur zentralen Datenerfassung, sowie an die von Ihnen genannten Einrichtungen weitergeleitet wird.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.