

Vormerkung für einen Platz in der Kleinkindbetreuung

Sehr geehrte Eltern,
 mit diesem Anmeldeformular können Sie Ihr Kind zur Aufnahme in die Kleinkindbetreuung vormerken lassen. Mit der Anmeldung ist keine Zusage für einen Platz verbunden. Die Zuteilung der Plätze erfolgt nach den Aufnahmekriterien des Kindergartenträgers in Absprache mit den Betreuungseinrichtungen. Den Aufnahmeantrag reichen Sie bitte bei der Stadtverwaltung Weinsberg, Marktplatz 11, Frau Kreibich (Tel.: 07134 512-144), Zimmer 120 ein.

verlängerte Öffnungszeiten
 (Mo. – Fr. 07.30 – 13.30 Uhr)

Ganztagesbetreuung
 (Mo. – Fr. 07.00 - 17.00 Uhr)

Gewünschtes Aufnahme datum: _____

Evtl. bevorzugte Einrichtung: _____

Angaben zum Kind

| | | | |
|---------------------|-------------------------|--|--|
| Familiennamen | | Vorname | Geburtsdatum |
| PLZ 74189 | Ort Weinsberg | Straße/Hausnummer | |
| Staatsangehörigkeit | | In der Familie vorrangig gesprochene Sprache | Deutsche Sprachkenntnisse <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> nein |

Eltern/Erziehungsberechtigte /r

| | | | |
|---------------|-----|-------------------|--|
| Familiennamen | | Vorname | Geburtsdatum |
| PLZ | Ort | Straße/Hausnummer | |
| Telefon | | E-Mail | sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Ich gehe einer Erwerbstätigkeit nach bzw. nehme eine solche am _____ auf
 nehme an einer beruflichen oder schulischen Bildungsmaßnahme teil
 erhalte Leistungen zur Eingliederung in Arbeit

| | | | |
|---------------|-----|-------------------|--|
| Familiennamen | | Vorname | Geburtsdatum |
| PLZ | Ort | Straße/Hausnummer | |
| Telefon | | E-Mail | sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Ich gehe einer Erwerbstätigkeit nach bzw. nehme eine solche am _____ auf
 nehme an einer beruflichen oder schulischen Bildungsmaßnahme teil
 erhalte Leistungen zur Eingliederung in Arbeit

Anzahl der Kinder im Haushalt, für die Kindergeld bezogen wird: _____

Besonderheiten/Bemerkungen: _____

.....
 Datum / Unterschrift

(Unterzeichnung durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten erforderlich)

.....
 Datum / Unterschrift