

Anmeldung für einen Platz in der Kleinkindbetreuung

Liebe Eltern,

mit diesem Anmeldeformular können Sie Ihr Kind zur Aufnahme in die Kleinkindbetreuung anmelden. 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. Das Anmeldeformular 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 Aufnahmedatum: _____

Evtl. bevorzugte Einrichtung: _____

Angaben zum Kind

Familiename		Vorname	Geburtsdatum
PLZ 74189	Ort Weinsberg	Straße/Hausnummer	
Staatsangehörigkeit	Religionszugehörigkeit	In der Familie vorrangig gesprochene Sprache	

Eltern/Erziehungsberechtigte/r

Familiename		Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Ort	Straße/Hausnummer	
Geburtsort	Telefonnummer / 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 im Sinne des SGB II

Familiename		Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Ort	Straße/Hausnummer	
Geburtsort	Telefonnummer / 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 im Sinne des SGB II

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

Besonderheiten/Bemerkungen: _____

.....
Datum / Unterschrift

.....
Datum / Unterschrift

(Unterzeichnung durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten erforderlich)

Mit der Unterschrift werden die Angaben zu den persönlichen Voraussetzungen bestätigt.