

Anmeldung für einen Betreuungsplatz

- Evangelischer Kindergarten Regenbogen
- Evangelischer Kindergarten Arche Noah
- Evangelischer Kindergarten am Wiesenbach

Angaben zum Kind	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht: weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	
Wohnanschrift (Straße/Nr., PLZ, Ort):	
Staatsangehörigkeit:	Sprache:

Eltern/ Personensorgeberechtigte/ Pflegeeltern	
Mutter / Personensorgeberechtigte/r 1	Vater / Personensorgeberechtigte/r 2
Inhaber/in der Personensorge: <input type="checkbox"/>	Inhaber/in der Personensorge: <input type="checkbox"/>
Empfangsbevollmächtigte: <input type="checkbox"/>	Empfangsbevollmächtigter: <input type="checkbox"/>
<i>Hinweis: nur von getrennt lebenden Eltern auszufüllen: Wenn Sie als Eltern getrennt leben und gemeinsam sorgeberechtigt sind, benennen Sie uns bitte den entsprechenden Empfangsbevollmächtigten.</i>	
<i>Der Empfangsbevollmächtigte ist ermächtigt, alle Mitteilungen und Änderungen, die diesen Vertrag betreffen in Empfang zu nehmen (Postempfänger).</i>	
Pflegemutter: <input type="checkbox"/>	Pflegevater: <input type="checkbox"/>
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Meldeanschrift (Straße/Nr., PLZ, Ort):	Meldeanschrift (Straße/Nr., PLZ, Ort):
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Sprache:	Sprache:
Telefon (privat):	Telefon (privat):
Telefon (dienstlich):	Telefon (dienstlich):
E-Mail:	E-Mail:

Familienstand:

nicht alleinerziehend

Neben Mutter oder Vater ist eine weitere Person an der Betreuung und Pflege der Kinder beteiligt (Beispiele: verheiratete Partner, eheähnliche Gemeinschaft, Wechselmodell, Oma oder neuer Partner lebt im Haushalt).

alleinerziehend

Gilt nur, wenn eine erwachsene Person die Betreuung und Pflege der Kinder im Wesentlichen allein trägt.

Besonderheiten: _____

gewünschter Beginn der Betreuung (Vertragsbeginn): _____

Betreuungsumfang:

6 Stunden

9 Stunden

11 Stunden

7,5 Stunden

10 Stunden

Integrativplatz

Hinweis: Ab 9 Stunden ist ein geeigneter Nachweis (z.B.: Arbeits- bzw. Ausbildungsvertrag, Studien- bzw. Maßnahmebescheinigung) beizufügen.

Wechsel aus Kindertagespflege bzw. Einrichtungswechsel: ja nein

wenn ja, welche (Name, Straße/Nr., PLZ, Ort): _____

Angaben zu Geschwisterkindern:

	Name	Geburtsdatum	Name der Einrichtung Hort, Kindergarten, Kinderkrippe	Bis wann besucht Ihr Kind voraussichtlich diese Ein- richtung?
1. Kind				
2. Kind				
3. Kind				
4. Kind				

Gehören Sie einer anderen Kommune an? ja nein

Wenn ja, welcher: _____

Ich versichere/ wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und ich / wir Änderungen der Angaben aus dieser Anmeldung unverzüglich mitteile/n, da ansonsten die Berücksichtigung bei der Platzvergabe nicht gewährleistet werden kann.

Chemnitz, den _____

Personensorgeberechtigte/r 1

Personensorgeberechtigte/r 2

Bitte beachten Sie:

- Die Daten aus der Anmeldung werden zu Informations- und Planungszwecken an das Jugendamt Chemnitz weitergegeben.