



Anmeldung für einen Betreuungsplatz

TO
 Evangelischer Kindergarten Regenbogen - Rembrandtstr. 13 c

ST
 Evangelischer Kindergarten Arche Noah - Erfenschlager Str. 47

 Evangelischer Kindergarten am Wiesenbach - Hohensteiner Str. 14

Angaben zum Kind	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <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"/>
Pfleagemutter: <input type="checkbox"/>	Pflegevater: <input type="checkbox"/>
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
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:
*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. Der Empfangsbevollmächtigte ist ermächtigt, alle Mitteilungen und Änderungen, die diesen Vertrag betreffen in Empfang zu nehmen (Postempfänger).</i>	

<i>wird vom Kindergarten ausgefüllt</i>		
Gruppe:	Masern	U-Untersuchung
1 G:	1. Impf.:	vollständig:
2 G:	2. Impf.:	

Familienstand:

- alleinerziehend (Gilt nur, wenn eine erwachsene Person die Betreuung und Pflege des Kindes im Wesentlichen allein trägt.)
- verheiratet bzw. eheähnliche Gemeinschaft - gemeinsam lebend
- verheiratet bzw. eheähnliche Gemeinschaft - getrennt lebend
- Wechselmodell 50/50
- Wechselmodell im Verhältnis: _____
- Wohngemeinschaft bzw. eheähnliche Gemeinschaft mit einer anderen erwachsenen Person (Oma, Geschwister der Eltern, neuer Lebenspartner)
- Sonstiges: _____

Eingewöhnung: ja nein von: _____ bis: _____

Kindergartenplatz mit vollem Betreuungsumfang laut Vertrag ab: _____

Betreuungsumfang:

- 4,5 Stunden 6 Stunden
- 7,5 Stunden** **9 Stunden** **10 Stunden** **Integrativplatz**
- 11 Stunden (nur in Ev. Kindergärten Regenbogen und Arche Noah)

Hinweis: Alle Kinder haben lt. Satzung der Stadt Chemnitz Anspruch auf mindestens 7,5 Stunden Betreuungszeit. Bei einem höheren Betreuungsbedarf ist eine Begründung zwingend erforderlich.
Begründung: _____

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 Einrichtung?
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 wahrheitsgemäß 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.

Ort, Datum, Unterschrift Elternteil/
Personensorgeberechtigter/r 1 bzw. Pflegeeltern teil 1

Ort, Datum, Unterschrift Elternteil/
Personensorgeberechtigter/r 2 bzw. Pflegeeltern teil 2