

Anmeldung zur Kleinkindbetreuung für Kinder von 1 – 2 Jahre

Hiermit melde ich mein Kind

(Name des Kindes)

(Geburtsdatum)

Gewünschter Aufnahmetag: _____

Gewünschte Einrichtung ¹ bitte ankreuzen:

| 1-2 Jahre | Regelzeit | Verlängerte Öffnungszeiten | Verlängerte Öffnungszeiten PLUS | FLEX 30 | GT 8 | GT 10 | Platzsharing |
|---------------------------|---|--|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| | 7:30-12:30 + 2 Nachmittage 14:00- 16:30 | 7:30-13:30 | 13:30-17:00 | 30 Minuten zubuchbar | 7:00-15:00 oder 8:00- 16:00 Uhr | 7:00-17:00 | 2 oder 3 ganze Tage buchbar |
| Ortsteil Auenstein | | | | | | | |
| Schnakenest | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Di+ <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ortsteil Ilsfeld | | | | | | | |
| Zwergenstube | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Wunderland | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Di+ <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> | | | |
| Dorastift | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Di | | | | |
| Wiesenzauber ASB | | <input type="checkbox"/> 7:00-14 Uhr | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Quaki | | <input type="checkbox"/> Innerhalb der Öffnungszeiten 30 - 45 Stunden flexibel zu buchen | | | | | |
| Ortsteil Schozach | | | | | | | |
| Farbklecks Krippe | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Mi+ <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Vor- und Zuname des/der Sorgeberechtigten

Anschrift

Telefonnummer und Email-Adresse

- Ich bin alleinerziehend und berufstätig.
- Mein/Unser Kind hat einen zusätzlichen Förderbedarf (Kinder mit Handicap oder Kinder mit zusätzlichen Therapievereinordnungen ((z. B. Logopädie, Ergotherapie, etc.).

Ort, Datum

Unterschrift

Aktualisiert: 08.12.2023

¹Es besteht lediglich ein Anspruch auf einen Betreuungsplatz. Ein Platz in einer Wunscheinrichtung ist nur bei freier Platzkapazität möglich.

²Der Nachweis ist bei zusammenlebenden Eltern von beiden Elternteilen zu erbringen.

Name des Kindes:

Nachweis des Arbeitgebers/ der Berufsschule/ Hochschule/etc.²

Hiermit bestätigen wir,

Namen Unternehmen/ Hochschule/ Berufsschule etc.

Straße/ Hausnummer

PLZ/Ort

dass Frau/Herr

in unserem Unternehmen mit einem Umfang von % tätig ist.

ein/e Berufsausbildung-/ Qualifizierungsmaßnahme/Studium in
 Vollzeit oder
 Teilzeit absolviert.

Die Arbeitszeit ist folgendermaßen verteilt:

| Mitarbeiter/in ist tätig | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--|--------|----------|----------|------------|---------|
| vormittags (im Zeitbereich von 7-13:30 Uhr) | | | | | |
| nachmittags (im Zeitbereich von 13:30-16 Uhr) | | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

Aktualisiert: 08.12.2023

¹Es besteht lediglich ein Anspruch auf einen Betreuungsplatz. Ein Platz in einer Wunschrichtung ist nur bei freier Platzkapazität möglich.

²Der Nachweis ist bei zusammenlebenden Eltern von beiden Elternteilen zu erbringen.