

Kindergarten St. Maria
 Kindergartenweg 5
 89604 Allmendingen
 Tel.: 07391 2390
 stmaria.allmendingen@kiga.drs.de



Kinderhaus „Don Bosco“
 Don-Bosco-Weg 1
 89604 Allmendingen
 Tel.: 07391 51459
 donbosco.allmendingen@kiga.drs.de



Kindergarten „LuBe“ Weilersteußlingen
 Schulweg 10/1
 89604 Weilersteußlingen
 Tel.: 07384 261
 kindergarten.lube@allmendingen.de



Kindergarten „St. Michael“ Altheim
 Hauptstraße 12
 89605 Altheim
 Tel.: 07391 2580
 stmichael.altheim@kiga.drs.de



Anmeldeformular für einen Betreuungsplatz

Vorname und Name des Kindes*:

männlich () weiblich () Konfession:

Geburtsdatum*:

Anschrift*:

E-Mail-Adresse*:

| Eltern | Vater | Mutter |
|--|---------------------|---------------------|
| Vorname und Name* | | |
| Telefonisch erreichbar | privat beruflich | privat beruflich |
| Anschrift der Eltern bei* Abweichung vom Kind | | |

Gewünschter Aufnahmemonat*:

Vorrangig gewünschte Kindertageseinrichtung:

Die Betreuungsangebote der Kindertagesstätten finden Sie auf der Rückseite.

Die **Aufnahmevoraussetzung** ist erfüllt, wenn die Familie mit Hauptwohnsitz in der Kommune gemeldet ist oder nachweislich in Kürze in die Kommune umzieht.

***Pflichtfelder**

Betreuungsangebote ab 01.01.2020 (Bitte nur ein Modell ankreuzen!)

Kinderhaus Don Bosco, Allmendingen

Bitte ankreuzen

| | | |
|---|--|--|
| Betreuungsangebot 1 (Kindergarten und Krippe) | Mo-Do 07.00 - 17.00 Uhr Fr 07.00-14.00 Uhr | |
| Betreuungsangebot 2 (Kindergarten und Krippe) | 3 Tage 07.00 - 17.00 Uhr 2 Tage 07.00 - 14.00 Uhr | |
| Betreuungsangebot 3 (Kindergarten und Krippe) | 3 Tage 07.00 - 17.00 Uhr 2 Tage 07.00 - 12.00 Uhr | |
| Betreuungsangebot 4 (nur Krippe) | 07.00 - 14.00 Uhr | |
| Betreuungsangebot 5 (nur Krippe) | 07.00 - 12.00 Uhr | |

Kindergarten St. Maria, Allmendingen

Bitte ankreuzen

| | | |
|---------------------|--|--|
| Betreuungsangebot 1 | 08.00 Uhr - 12.00 Uhr 13.30 Uhr – 16.00 Uhr | |
| Betreuungsangebot 2 | 07.30 Uhr – 12.30 Uhr 13.30 Uhr – 16.00 Uhr | |
| Betreuungsangebot 3 | 07.00 Uhr – 14.00 Uhr | |

Kindergarten St. Michael, Altheim

Bitte ankreuzen

| | | |
|---------------------|--|--|
| Betreuungsangebot 1 | 08.00 Uhr - 12.00 Uhr 13.30 Uhr – 16.00 Uhr | |
| Betreuungsangebot 2 | 07.30 Uhr – 12.00 Uhr 13.30 Uhr – 16.00 Uhr | |
| Betreuungsangebot 3 | 08.00 Uhr – 12.30 Uhr 13.30 Uhr – 16.00 Uhr | |
| Betreuungsangebot 4 | 07.30 Uhr – 12.30 Uhr 13.30 Uhr – 16.00 Uhr | |

Kindergarten Lube, Weilersteußlingen

Bitte ankreuzen

| | | |
|---------------------|---|--|
| Betreuungsangebot 1 | 08.00 Uhr - 12.00 Uhr 13.30 Uhr – 16.00 Uhr zusätzlich für Kinder unter 3: <input type="checkbox"/> nur Vormittags <input type="checkbox"/> Vor- und Nachmittags | |
| Betreuungsangebot 2 | 07.30 Uhr – 12.00 Uhr 13.30 Uhr – 16.00 Uhr zuzüglich 10% des Regelbeitrags | |
| Betreuungsangebot 3 | 08.00 Uhr – 12.30 Uhr 13.30 Uhr – 16.00 Uhr zuzüglich 10% des Regelbeitrags | |
| Betreuungsangebot 4 | 07.30 Uhr – 12.30 Uhr 13.30 Uhr – 16.00 Uhr zuzüglich 20% des Regelbeitrags | |

Am Freitagnachmittag sind alle Kindertageseinrichtungen geschlossen.

Name des Kindes: _____

Platzvergabekriterien: Die Angaben dienen ausschließlich einer bedarfsgerechten Platzvergabe und sind nur mit korrekter Abgabe alle erforderlichen Nachweise gültig!

Berufstätigkeit oder Bildungsmaßnahme*

Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn **beide** Erziehungsberechtigte oder der alleinerziehende Erziehungsberechtigte zum Zeitpunkt der Aufnahme einer Erwerbstätigkeit nachgehen oder eine Erwerbstätigkeit aufnehmen, sich in einer Bildungsmaßnahme, Schul- oder Hochschulausbildung befinden oder Leistungen zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II erhalten.

Ja (nur gültig mit **A1**)

Nein

Wird von der Einrichtung ausgefüllt!

A1 Anlage 1 Nachweis zur Berufstätigkeit beider Eltern

Kindeswohlgefährdung*

Bitte mit „ja“ ankreuzen, wenn laut schriftlicher Auskunft des zuständigen Jugendamtes eine Kindeswohlgefährdung (§ 8a SGB VIII, Schutzauftrag bei Kindeswohlgefährdung) vorliegt oder Maßnahmen zur Förderung des Kindeswohls (§ 27 SGB VIII, Hilfen zur Erziehung) gewährt werden.

Ja (nur gültig mit **B1**)

Nein

Wird von der Einrichtung ausgefüllt!

B1 Bescheinigung des Jugendamtes

**Bedarf für einen Ganztagesplatz
(Nur auszufüllen für Anmeldung im Kinderhaus Don Bosco)**

Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn Sie einen Ganztagesplatz benötigen.

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Ja | Nein | Wird von der Einrichtung ausgefüllt! |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 4 Tage 17 Uhr +1 Tag 14 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 3 Tage 17 Uhr +2 Tage 14 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 3 Tage 17 Uhr +2 Tage 12 Uhr |

**Bedarf für eine verlängerte Öffnungszeit 7:00 Uhr – 14:00 Uhr
(Nur auszufüllen für Anmeldung im Kindergarten St. Maria)**

Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn Sie verlängerte Öffnungszeiten benötigen.

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Ja | Nein | Wird von der Einrichtung ausgefüllt! |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Alleinerziehend

Bitte mit „ja“ ankreuzen, wenn Sie mit mindestens einem minderjährigen Kind im ständigen Haushalt zusammen leben, dieses betreuen und erziehen, ohne einen weiteren Erziehungsberechtigten in ständiger Haushaltsgemeinschaft zu haben.

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Ja | Nein | Wird von der Einrichtung ausgefüllt! |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Besondere Belastungen*

Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn bei mindestens **einem** Erziehungsberechtigten oder dem alleinerziehenden Erziehungsberechtigten durch eigene Erkrankung, durch behinderte oder pflegebedürftige Angehörige im Haushalt oder andere Belastungen/Notlagen in der Familie nicht nur vorübergehend vorhanden sind.

Ja (Nur gültig mit **A2**)

Nein

Wird von der Einrichtung ausgefüllt!

A2 Anlage 2 ärztliche Bescheinigung bei besonderen Belastungen

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|--|--------------------------------------|----|------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <p>Zwillings- und Mehrlingskinder Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn die zur Aufnahme anstehenden Kinder Zwillings- oder Mehrlingskinder sind.</p> | <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td>Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Nein</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | | Wird von der Einrichtung ausgefüllt! | Ja | Nein | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Wird von der Einrichtung ausgefüllt! | | | | | | | | |
| Ja | Nein | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <p>Geschwisterstatus Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn ein im selben Haushalt lebendes Kind in der gewünschten Einrichtung bereits betreut wird (als Geschwisterkinder zählen alle Kinder die in einem gemeinsamen Haushalt leben, gegebenenfalls auch Kinder die keinen Verwandtschaftsstatus haben (Dauerpflegekinder)</p> | <p><input type="checkbox"/> Ja Es besucht bereits ein Kind die Einrichtung.....</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</p> | | | | | | | | | |
| <p>Besonderer Förderbedarf bei Kindern mit Behinderung beziehungsweise von Behinderung bedrohte Kinder*</p> <p>Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn bei dem zur Aufnahme stehenden Kind durch eine geeignete Stelle ein besonderer Förderbedarf festgestellt und bescheinigt wurde. Der besondere Förderbedarf kann in einer körperlichen, geistigen oder seelischen Behinderung bestehen oder sich aus anderen Einschränkungen ergeben.</p> <p><input type="checkbox"/> B2 Bescheinigung von Ärzten oder Förderstellen</p> | <p><input type="checkbox"/> Ja (nur gültig mit <input type="checkbox"/> B2)</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</p> | | | | | | | | | |
| <p>* Bei diesen Kriterien ist gegebenenfalls ein Nachweis in Form einer Bescheinigung zu erbringen.</p> <p>Bei gleicher Anzahl von Punkten kann das Alter des Kindes, der Geschwisterstatus in der Einrichtung oder der Wohnort des Kindes entscheidend sein.</p> | | | | | | | | | | |

Würden Sie auch in einer anderen Einrichtung als in Ihrer vorrangig gewünschten Einrichtung (in Allmendingen oder in Weilersteußlingen) einen Platz annehmen?

- Ja
- Nein

Bitte beachten Sie, dass aufgrund der Vielzahl der Anmeldungen eine Aufnahme zu Ihrem Wunschtermin oder in Ihrer Wunscheinrichtung evtl. nicht möglich sein könnte.

Die Vergabe der Plätze erfolgt im April für das erste Kindergartenhalbjahr (September bis Februar) und im November für das zweite Kindergartenhalbjahr (März bis August). Sie erhalten von der Gemeinde nach Abschluss der Vergabetermine im darauffolgenden Monat eine schriftliche Benachrichtigung über den möglichen Betreuungsstatus Ihres Kindes.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Verbindlichkeit der Anmeldung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

DATENSCHUTZHINWEIS

Aufgrund der geänderten Rechtslage im Bereich des Datenschutzes besteht eine erhöhte Informationsverpflichtung. Dieser Verpflichtung kommen wir durch die Auflegung eines allgemeinen Informationsschreibens zur Umsetzung der datenschutzrechtlichen Vorgaben nach. Dieses Informationsschreiben können Sie auf der Homepage der Gemeinde einsehen.