

Anmeldeformular für die Kindertageseinrichtung



Gemeinde
Ebersbach-
Musbach

Aufnahmewunsch zum: _____ . _____ . _____

Favorisierte Einrichtung:



**Kindertageseinrichtung für Kinder
von 1 bis 6 Jahren**
Altshauer Straße 22/1
88371 Ebersbach-Musbach



**Kindertageseinrichtung für Kinder
von 2 bis 6 Jahren**
Saulgauer Straße 22
88371 Ebersbach-Musbach

Benötigter Betreuungsumfang (siehe Beiblatt „Kita-Beiträge und Öffnungszeiten“):

Paket 1: Regelbetreuung (vormittags und max. 2 Nachmittage)

Mo Di Mi Do

Paket 2: Verlängerte Öffnungszeiten

Mittagessen: Ja Nein

Paket 3: Ganztagesbetreuung (4 Tage)

Paket 4: 3 Tage VÖ / 2 Tage RG

Paket 5: 3 Tage GT / 2 Tage RG

Mo Di Mi Do

Paket 6: 3 Tage GT / 2 Tage RG

Mo Di Mi Do

Kind

Vor-/Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum/-ort: _____

Straße/Wohnort: _____

Erziehungsberechtigte

Namen der Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer privat: _____ mobil: _____

E-Mail: _____

Weitere benötigte Angaben für die Anmeldung eines Kindes (zum Tag der gewünschten Aufnahme):

- Alleinerziehend
- Beide Elternteile / Erziehungsberechtigte sind berufstätig / in der Ausbildung (Beschäftigungsnachweis ist beigelegt)

Mutter:

Beschäftigungsumfang in %: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Vater:

Beschäftigungsumfang in %: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

- Kindeswohlgefährdung

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

- Sonstige familiäre oder soziale Gründe für einen dringenden Betreuungsbedarf:

Hiermit melde ich/wir mein/unser Kind _____ geboren am ____ . ____ . _____

zum Wunschtermin ____ . ____ . _____ für einen Platz in der

Kindertageseinrichtung _____ an.

Ich **bestätige** hiermit die **Richtigkeit** meiner persönlichen Daten.

Ich bin mit Nutzung meiner Daten im Rahmen der Datenschutzerklärung einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift beider Personensorgeberechtigten

Bitte geben Sie das ausgefüllte Anmeldeformular in der Gemeindeverwaltung Ebersbach-Musbach, Kirchplatz 4, 88371 Ebersbach-Musbach ab. Ihr Aufnahmewunsch wird daraufhin geprüft. Bei Fragen wenden Sie sich gerne an die Gemeinde per Email buergerbuero@ebersbach-musbach.de oder telefonisch unter 07584-9212-0.

Arbeitgebarnachweis
Zur Vorlage in einer Kindertageseinrichtung im Gemeindegebiet Ebersbach-Musbach
(eine Bescheinigung pro Elternteil)

Arbeitnehmer

Name, Vorname: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

Arbeitgeber

Name: _____

Adresse: _____

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Herr/Frau _____ ist bei uns seit dem _____

Beschäftigt in Ausbildung in einer Weiterbildungsmaßnahme

ist bei uns beschäftigt und befindet sich zurzeit in Elternzeit. Der voraussichtliche Arbeitsbeginn erfolgt am _____

wird bei uns eine Beschäftigung Ausbildung Weiterbildungsmaßnahme
beginnen am _____

Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet befristet bis zum _____

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt bis zu 25 Std. über 25 Std.

Angaben zur Arbeitssuche:

Ich bin arbeitssuchend gemeldet seit dem _____

Bei der Bundesagentur für Arbeit _____

Angabe zum Studium/Schule

Ich bin Student (m/w/d) bzw. Schüler (m/w/d) seit dem _____ an der _____

(Eine Immatrikulations- oder Schulbescheinigung ist beigelegt)

Datum, Unterschrift
Arbeitnehmer/Arbeitssuchender

Datum, Unterschrift
Arbeitgeber/Agentur für Arbeit / Jobcenter