



Voranmeldung für einen Betreuungsplatz

Datum:

Voranmeldung für einen:

- Kinderkrippenplatz (1-3 Jahre)
- Kindergartenplatz (3 Jahre – Schuleintritt)

Bitte beachten Sie, dass bei einer Voranmeldung für die Kinderkrippe, separat eine Voranmeldung für den Kindergarten erfolgen muss!

Wird von der Gemeinde Warthausen ausgefüllt:

NH	Datum	Gesamtpunkt- zahl

Angaben zum Kind:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Alter:

Geschlecht:

Wunschkindertageseinrichtung:

1.Ausweichkindertageseinrichtung:

2.Ausweichkindertageseinrichtung:

Wunschaufnahmedatum (Monat/Jahr): /

Baustein:

Modell:

Kontakt Daten Personensorgeberechtigte:

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon privat:

E-Mail:

Handy:

Höhere Priorität:

Bitte kreuzen Sie entsprechend an, welches Element von **größerer Bedeutung** für Sie ist:

Wunscheinrichtung

Wunschbaustein / Modell

1. Wohnsitz in der Gemeinde Warthausen (inkl. Teilorte)

Ja Nein

Hauptwohnsitz

2. Angaben zur Berufstätigkeit der Eltern *Nachweis

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

1. Personensorgeberechtigte(r)*

Arbeitgeber:

Beschäftigungsumfang in %

Stundenumfang pro Woche:

Berufstätigkeit – berufliche Bildung
– Studium – Bildungsmaßnahme

2. Personensorgeberechtigte(r)*

Arbeitgeber:

Beschäftigungsumfang in %

Stundenumfang pro Woche:

3. Alleinerziehende

Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn Sie mit mindestens einem minderjährigen Kind im ständigen Haushalt zusammenleben und dieses betreuen und erziehen, ohne einen eigenen Partner in ständiger Haushaltsgemeinschaft zu haben.

Ja Nein

Alleinerziehende

4. Besondere Herausforderung in der Familie *Nachweis inkl. Pflegestufe/Pflegegrad

Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn beide Erziehungsberechtigte oder der alleinerziehende Erziehungsberechtigte durch eigene Erkrankung, durch behinderte oder pflegebedürftige Angehörige im Haushalt oder andere Belastungen/Notlagen in der Familie nicht nur vorübergehend besonders belastet sind.

Ja Nein

Besondere Herausforderung
in der Familie

5. Besonderer Förderbedarf / Kinder mit Behinderung *Nachweis

Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn bei dem zur Aufnahme stehendem Kind durch eine geeignete Stelle ein besonderer Förderbedarf festgestellt und bescheinigt wurde. Der besondere Förderbedarf kann in einer körperlichen, geistigen oder seelischen Behinderung oder drohenden Behinderung bestehen oder sich aus anderen Einschränkungen ergeben.

Ja Nein

Besonderer Förderbedarf /
Kind mit Behinderung

Welche?

6. Geschwisterstatus

Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn ein im selben Haushalt lebendes Kind in der gewünschten Einrichtung zu dem entsprechenden Zeitraum der Aufnahme betreut wird. (Als Geschwister zählen alle Kinder, die in einem Haushalt leben, ggfs. auch Kinder, die nicht verwandt sind).

Ja Nein

Geschwisterstatus

7. Kindeswohlgefährdung

Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn laut schriftlicher Auskunft des zuständigen Jugendamtes eine Kindeswohlgefährdung (§ S8a SGB VIII, Schutzauftrag bei Kindeswohlgefährdung) vorliegt oder Maßnahmen zur Förderung des Kindeswohls (§ 27 SGB VIII, Hilfen zur Erziehung) gewährt werden.

Ja Nein

Kindeswohlgefährdung

Anzeige von Änderungen bzw. Falschangaben

Sollten sich zwischen Anmeldung und Aufnahme Ihres Kindes ergeben, müssen diese unverzüglich der Verwaltung mitgeteilt werden. Nicht angezeigte Änderungen und / oder Falschangaben, die zu einer Platzvergabe geführt haben, können zur Kündigung des zugewiesenen Platzes führen!

Datum:

Unterschrift:

1. Personensorgeberechtigte(r)*

2. Personensorgeberechtigte(r)*

Voranmeldungen bitte beim Bürgermeisteramt Warthausen, Alte Biberacher Straße 13, 88447 Warthausen abgeben, oder mit dem Postweg zusenden.

Anschließend erhalten Sie eine Bestätigung.

Die Bearbeitung kann nur bei schriftlicher Voranmeldung erfolgen und ist unverbindlich!



Arbeitgeberbescheinigung zum Nachweis der Arbeitszeit

Hiermit bestätigen wir, dass

Nachname:

Vorname:

In unserem/unserer Unternehmen/Verwaltung/Institution tätig ist.

Name des/der Unternehmens/Verwaltung/Institution:

Die oben genannte Person hat folgenden Beschäftigungsumfang:

- Vollzeit mit Stunden pro Woche
- Teilzeit mit Stunden pro Woche

Das Arbeitsverhältnis mit der angegebenen Wochenarbeitszeit begann bzw. beginnt zum

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Veränderungen des Arbeitsverhältnisses müssen schnellstmöglich der Verwaltung mitgeteilt werden. Laut unseren Platzvergabekriterien hat der Arbeitsumfang Einfluss auf die Platzvergabe. Falschangaben bzw. nicht Angaben bei Änderung können zur Kündigung eines Platzes führen.



Arbeitgeberbescheinigung zum Nachweis der Arbeitszeit

Hiermit bestätigen wir, dass

Nachname:

Vorname:

In unserem/unserer Unternehmen/Verwaltung/Institution tätig ist.

Name des/der Unternehmens/Verwaltung/Institution:

Die oben genannte Person hat folgenden Beschäftigungsumfang:

Vollzeit mit Stunden pro Woche

Teilzeit mit Stunden pro Woche

Das Arbeitsverhältnis mit der angegebenen Wochenarbeitszeit begann bzw. beginnt zum

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Veränderungen des Arbeitsverhältnisses müssen schnellstmöglich der Verwaltung mitgeteilt werden. Laut unseren Platzvergabekriterien hat der Arbeitsumfang Einfluss auf die Platzvergabe. Falschangaben bzw. nicht Angaben bei Änderung können zur Kündigung eines Platzes führen.