



Gewünschter Aufnahmezeitpunkt:

## Verbindliche Anmeldung für die Kindertagesstätte

(Der Antrag muss rechtzeitig abgegeben werden!)

### 1. Angaben zum angemeldeten Kind

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich Religion: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Spricht das Kind deutsch?  ja  nein

Personensorgeberechtigt:  Mutter  Vater

### 2. Personalien der Personensorgeberechtigten

#### Mutter

#### Vater

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. tagsüber: \_\_\_\_\_

Tel. tagsüber: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### 3. Angaben zu weiteren im Haushalt lebenden Kindern (mit Hauptwohnsitz in Ellhofen)

Kind 2: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Kind 4: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Kind 3: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Kind 5: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Das/die Geschwisterkind/er besucht/besuchen derzeit folgende Kita in Ellhofen:

\_\_\_\_\_

### 4. Gewünschte Betreuungsart

#### Aufnahmealter:

Betreuung ab 1 Jahr

Betreuung ab 2 Jahren

Betreuung ab 3 Jahren

#### gewünschte Betreuungsform:

Krippenplatz 1-3 Jahre (VÖ, 7:30 Uhr-13:30 Uhr)

Krippenplatz 1-3 Jahre (GTB 5, 7:00 Uhr-17:00 Uhr)

Krippenplatz 1-3 Jahre (GTB 2) an folgenden 2 Tagen GT:  
(GTB 2 = 2 Tage 7:00 Uhr-17:00 Uhr, 3 Tage 7:30 Uhr-13:30 Uhr)

Kindergartenplatz 3-6 Jahre (VÖ, 7:30 Uhr-13:30 Uhr)

Kindergartenplatz 3-6 Jahre (GTB 5, 7:00 Uhr-17:00 Uhr)

Kindergartenplatz 3-6 Jahre (GTB 2) an folgenden 2 Tagen GT:  
(GTB 2 = 2 Tage 7:00 Uhr-17:00 Uhr, 3 Tage 7:30 Uhr-13:30 Uhr)

Fortsetzung auf der Rückseite ...

\_\_\_\_\_

**5. Gewünschter Aufnahmetag***(muss von den Eltern unbedingt ausgefüllt werden!)***6. Aufnahme möglich ab***(wird von der Gemeinde ausgefüllt!)***7. Angaben zu den Dringlichkeitsgründen** Berufstätigkeit/Ausbildung/Maßnahmen nach SGB II Vater Vollzeit Teilzeit Mutter Vollzeit Teilzeit Überwindung und Verhinderung von ALG II (Hartz IV) Kinder mit besonderem Hilfebedarf/Behinderung/Erkrankung (bitte hier die Erkrankung usw. angeben!) Besondere Lebenssituation**8. Masernschutzimpfung**

das Kind ist gegen Masern geimpft     das Kind ist gegen Masern nicht geimpft. Die Impfung wird jedoch bis zur Aufnahme nachgeholt und nachgewiesen

**Kinder, die keinen Masernschutz haben, können nicht in einer Einrichtung aufgenommen werden!****9. Anmerkungen:**

Mir/Uns ist bekannt, dass es sich bei diesem Antrag nur um eine Vormerkung handelt. Bei der Aufnahme wird versucht, ihre Wünsche und die Dringlichkeitsgründe zu berücksichtigen. Die Aufnahme in Ihrer „Wunschkindertagesstätte“ kann für Ihr Kind nicht garantiert werden. Maßgeblich für die Zusage zum Besuch der gewünschten Einrichtung sind allerdings die zur Verfügung stehenden freien Plätze.

**Für die Betreuung unter drei Jahren und für die Ganztagsbetreuung muss mit der verbindlichen Anmeldung ein Nachweis über die Berufstätigkeit der Eltern bzw. ein Nachweis über schulische Bildung, Ausbildung, Fortbildung, Sprachkurs etc. vorgelegt werden.**

**Zum Datenschutz: Die Daten werden für interne Zwecke elektronisch erhoben und für die Zeit des Verfahrens gespeichert. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten mit der Datenerfassung und der Weitergabe der erforderlichen Daten an die betroffenen Kindertagesstätten in Ellhofen einverstanden. Die Angaben werden erfasst und fristgerecht nach Abschluss des Verfahrens gelöscht.**

Bitte **beide Sorgeberechtigte** unterschreiben!

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

Bürgermeisteramt Ellhofen, Bereich Kindertagesstätten, Kirchplatz 1, 74248 Ellhofen,  
E-Mail für Anmeldungen: „[Kita-Anmeldung@ellhofen.de](mailto:Kita-Anmeldung@ellhofen.de)“, Telefonnummer: 07134/9881-27.