

Aufnahmebogen

(bitte im Rathaus abgeben oder per Email zusenden)

Sachbearbeiter

Frau Angelina Rauleder

Telefon: (07191) 35 30 - 13

Email: kiga@allmersbach.de

Wunsch Aufnahme ab :

(Anmeldungen werden frühestens **12 Monate vor Aufnahme** entgegengenommen)

1. Angaben zum Kind

..... Name	 Vorname
..... Geb. am	 Geburtsort
..... Staatsangehörigkeit	 Geschlecht
..... Straße, Haus-Nr.	 Konfession
..... Wohnort	 Festnetz

Die Zuteilung erfolgt frühestens **3 Monate vor Aufnahme** durch die Gemeindeverwaltung, unter Berücksichtigung Ihres Wunsches.

Wunsch Einrichtung:

☐ Kindertagesstätte Im Wiesental	☐ Krippe Wiesental (Arbeitgeber-Nachweis)
Betreuungsformen:	
☐ VÖ (7:30 Uhr bis 13:30 Uhr)	☐ GT (7:00 Uhr bis 15:30 Uhr) ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr
Hinweis: ab 2 Jahren, mindestens an 2 Tagen, Arbeitgeber-Nachweis	

☐ Kindertagesstätte Mozartweg	☐ Krippe Mozartweg (Arbeitgeber-Nachweis)
Betreuungsformen:	
☐ VÖ (7:30 Uhr bis 13:30 Uhr)	☐ GT (7:00 Uhr bis 17:00 Uhr) ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr
Hinweis: ab 2 Jahren, mindestens an 2 Tagen, Arbeitgeber-Nachweis	

2. Geschwister

Zur Familie gehörende Kinder **unter 18 Jahre:**

..... Name, Vorname	 geb. am	 Einrichtung / Gruppe od. Klasse
..... Name, Vorname	 geb. am	 Einrichtung / Gruppe od. Klasse
..... Name, Vorname	 geb. am	 Einrichtung / Gruppe od. Klasse

3. Hausarzt

.....
Name Hausarzt des Kindes

.....
Straße, Haus-Nr.

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

4. Beeinträchtigungen/Überstandene Krankheiten (z.B.: Windpocken, Hand-Fuß-Mund, etc....)

Krankheiten:

.....

Beeinträchtigungen:

.....

Allergien:

5. Ärztliche Untersuchung / Impfungen (jeweils Datum angeben)

Jedes Kind muss vor Aufnahme in die Einrichtung eine Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung nach § 4 des Kindertagesbetreuungsgesetzes oder alternativ das Kinderuntersuchungsheft vorlegen.

Impfungen:

Tetanus:				
	1. Impfung	2. Impfung	3. Impfung	4. Impfung

Das Masernschutzgesetz gilt seit dem 01.03.2020. Vor Betreuungsbeginn muss ein entsprechender Nachweis erbracht werden!

Masern:		
	1. Impfung	2. Impfung

Sonstige Impfungen:

6. Angaben zu den Personenberechtigten

☐ 1. Sorgeberechtigter

.....
Name, Vorname

.....
Herkunftsland / Staatsangehörigkeit

.....
Straße, Haus-Nr.

.....
PLZ, Wohnort

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

.....
Name Handy

E-Mail Adresse:

Sonstige Angaben zu Sorgeberechtigten:

.....

.....

☐ 2. Sorgeberechtigter

.....
Name, Vorname

.....
Herkunftsland / Staatsangehörigkeit

.....
Straße, Haus-Nr.

.....
PLZ, Wohnort

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

.....
Name Handy

7. Arbeitgeber

☐ 1. Arbeitgeber

.....
Arbeitgeber

.....
Ort

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit %
☐ Hausfrau/Arbeitssuchend/Sonstiges

☐ 2. Arbeitgeber

.....
Arbeitgeber

.....
Ort

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit %
☐ Hausfrau/Arbeitssuchend/Sonstiges

Eine Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis als Nachweis für den Betreuungsbedarf im Ganztagesbereich/Krippe wird für die Aufnahmekriterien benötigt. Bitte der Anmeldung beifügen.

8. Aufnahmekriterien

Die Aufnahme erfolgt durch ein festes Punktesystem. Die Kriterien dienen dazu, die zu verteilenden Plätze innerhalb dieser Rahmenbedingungen möglichst gerecht und transparent zu gestalten. Trotz dieser klaren Vergaberegeln halten wir uns für Familien in Notsituationen eine vertrauliche Option für Ausnahmeregelungen offen.

Kriterien	Punkte
wohnhaft in Allmersbach im Tal (20 Punkte)	
Kind bereits bei Tageeltern in Betreuung (Nachweis beifügen) (20 Punkte)	
Geschwisterkind in Einrichtung (10 Punkte)	
Kind im letzten Jahr vor Schulpflicht (10 Punkte)	
Alleiniges Sorgerecht (10 Punkte)	
volle Berufstätigkeit beider Eltern oder bei alleinigem Sorgerecht (15 Punkte) (Bescheinigung des Arbeitgebers – kein Arbeitsvertrag! – zwingend notwendig)	
Soziale Notsituation: <i>Einzelfallentscheidung durch Träger ggf. nach Rücksprache (5 / 10 Punkte trägt Träger ein)</i>	
Gesamtpunktzahl	

Änderungen (z.B. Umzug, Familien- und Kulturpass, Geschwisterkinder) müssen selbst gemeldet werden, Meldungen durch Mitarbeiter/innen unserer Einrichtungen oder verwaltungsintern erfolgen nicht. Beitragsrelevante Veränderungen werden im Folgemonat **nach Bekanntgabe** wirksam.

Ort, Datum

Unterschrift
Sorgeberechtigte/r

Unterschrift
Sorgeberechtigte/r

Datenschutzerklärung: Wir speichern und verarbeiten Ihre Daten nach EU_DSGVO. Ihre Betroffenenrechte entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung unserer Homepage unter www.allmersbach.de