Eingangsstempel:

Allmersbach im Tal

Aufnahmebogen

(bitte im Rathaus abgeben oder per Email zusenden)

Sachbearbeiter
Frau Angelina Rauleder
Telefon: (07191) 35 30 - 45
Fax: (07191) 35 30 - 30
Email: arauleder@allmersbach.de

Wunsch Aufnahme ab : .....
(Anmeldungen werden frühestens **9 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** ☐ **Kinderhaus Mozartweg**

☐ **Krippe Wiesental** ☐ **Krippe Mozartweg**

Betreuungsform:

☐ **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

Das Anmeldeformular für den Waldkindergarten erhalten Sie zum Download unter: www.paulinenpflege.de/kita/waldkindergarten-waldhoernchen-allmersbach-im-tal

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. Überstandene Krankheiten

Krankheiten: ……

……

……

Allergien: ……

……

5. Impfungen (jeweils Datum angeben)

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. **Sorgeberechtigt**

……
Name, Vorname

……
Herkunftsland / Staatsangehörigkeit

……
Straße, Haus-Nr.

……
PLZ, Wohnort

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

……
Name Handy

☐ 2. **Sorgeberechtigt**

……
Name, Vorname

……
Herkunftsland / Staatsangehörigkeit

……
Straße, Haus-Nr.

……
PLZ, Wohnort

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

……
Name Handy

E-Mail Adresse: ……

Sonstige Angaben zu Sorgeberechtigten: ……..

……

……

7. Arbeitgeber

☐ 1. **Sorgeberechtigt**

……
Arbeitgeber

……
Ort

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit …….. %
☐ Hausfrau/Arbeitssuchend/Sonstiges …….

☐ 2. **Sorgeberechtigt**

……
Arbeitgeber

……
Ort

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit …….. %
☐ Hausfrau/Arbeitssuchend/Sonstiges …….

Eine Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis als Nachweis für den Betreuungsbedarf 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)	
Geschwisterkind in Einrichtung (10 Punkte)	
Kind im letzten Jahr vor Schulpflicht (10 Punkte)	
Alleinerziehend (10 Punkte)	
volle Berufstätigkeit beider Eltern oder bei alleinigem Sorgerecht (15 Punkte) (Bescheinigung des Arbeitgebers zwingend notwendig)	
Soziale Notsituation: …….. …… …… …… *Einzelfallentscheidung durch Träger ggf. nach Rücksprache (5 / 10 Punkte trägt Träger ein)*	
Gesamtpunktzahl	

_____

Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtiger	Unterschrift Sorgeberechtigter

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

Bearbeitungsvermerk: **(Wird von Gemeinde ausgefüllt)**

Zuteilung erstellt am: …….. KIGA / Gruppe: …….

Eintrittsdatum: …….

	Datum	Kürzel
☐ Elternbrief	……..	……
☐ NH-Kita erfasst	……..	……
☐ Beitragsrechnung	……..	……
☐ Info an Kita	……..	……