

Name des Kindes		Geburtsdatum	
Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers		Staatsangehörigkeit	Muttersprache
Gewünschte Betreuung Betreuungsform: ☐ Krippe ☐ Kindergarten Gewünschte Aufnahme ab _____			
Gewünschter Betreuungsumfang ☐ <u>Regelbetreuung</u> (Kindergarten) (07:30–12:30 Uhr oder 08:00–13:00 Uhr) ☐ <u>Verkürzte Frühgruppe</u> (Montag–Freitag, 07:00–13:00 Uhr) ☐ <u>Frühgruppe</u> (Montag–Donnerstag, 07:00–14:00 Uhr, Freitag 07:00–13:00 Uhr)			
Sorgeberechtigte Besteht eine Berufstätigkeit eines Elternteils bzw. beider Elternteile heute und zum Zeitpunkt der Aufnahme? (Bitte genaue Angaben zur Anzahl der Wochenstunden, Arbeitstage und dem Beschäftigungsgrad)			
Elternteil 1		Elternteil 2	
Angaben zur Platzvergabe <u>Berufliche Situation</u> ☐ Beide Sorgeberechtigte werden zum gewünschten Aufnahmedatum berufstätig sein ☐ Arbeitsaufnahme geplant ab: _____ ☐ Sorgeberechtigte befinden sich in Ausbildung, Studium oder Qualifizierungsmaßnahme ☐ alleinerziehend <u>Familiäre Situation</u> ☐ Besondere familiäre Belastungssituation ☐ Unterstützung durch Jugendhilfe, Beratungsstelle oder vergleichbare Hilfen ☐ Förder- oder Inklusionsbedarf des Kindes Bitte erläutern Sie gegebenenfalls kurz:			

Geschwisterkinder

Besucht bereits ein Geschwisterkind die Einrichtung?

☐ Nein ☐ Ja

Name des Kindes _____

Gruppe _____

Wohnsituation

Wohnort _____

Wohnsitz in Ötisheim ☐ Ja ☐ Nein

Geplanter Zuzug nach Ötisheim ☐ Nein ☐ Ja, zum: _____

Besondere Hinweise

Allergien / gesundheitliche Besonderheiten

Datenschutz und Erklärung

☐ Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Platzvergabe einverstanden.

Bevorzugte Kontaktaufnahme:

☐ Telefon ☐ E-Mail _____

Ich versichere, dass die gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Änderungen, die für die Platzvergabe relevant sind (z. B. Berufstätigkeit, Familienstand oder Wohnort), werde ich der Einrichtung unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte Person 1

Unterschrift Sorgeberechtigte Person 2

Von der Einrichtung auszufüllen

Datum des Eingangs _____