

Anmeldung für einen Betreuungsplatz für alle Träger

Kind

Familienname: _____
geb.: _____
Straße: _____

Vorname: _____
Ort/Ortsteil: _____

Staatsangehörigkeit: _____
Konfession: _____

männlich weiblich

Mutter

Familienname: _____
Straße: _____
Telefonnummer: _____

Vorname: _____
Ort/Ortsteil: _____
E-Mail: _____

Vater

Familienname: _____
Straße: _____
Telefonnummer: _____

Vorname: _____
Ort/Ortsteil: _____
E-Mail: _____

Familienstand: _____

Sorgerecht: _____

Wunscheinrichtung: _____

Alternativeinrichtung:

1. _____
2. _____
3. _____

Für mich/uns kommt keine Alternativeinrichtung in Frage.
Ich/wir nehme(n) ggf. längere Wartezeiten in Kauf.

Gewünschter Betreuungsbeginn: _____

Gewünschte Betreuungszeit: _____

mit Mittagessen:

ja nein

Geschwister mit Geburtsdatum:

Derzeitige Betreuung: Tagesmutter Spielgruppe Sonstige

Gewünschte Betreuungsform

- Ab 3 Jahre: Kindergartenplatz
 Kindergartenplatz mit verlängerten Öffnungszeiten
 Ganztageskindergarten

Trifft einer der folgenden Gründe für Sie zu: ja nein

Berufstätigkeit der Mutter*:

- Inanspruchnahme der Elternzeit
- berufl. Vollzeittätigkeit
- berufl. Teilzeittätigkeit
- berufl. Tätigkeit im Schichtdienst
- Teilnahme an berufl. Bildungsmaß.
- Schul- oder Hochschulausbildung
- Teilnahme an einer Maßnahme zur Wiedereingliederung

Arbeitgeber: _____
in: _____
Arbeitszeiten: _____

Berufstätigkeit des Vaters*:

- Inanspruchnahme der Elternzeit
- berufl. Vollzeittätigkeit
- berufl. Teilzeittätigkeit
- berufl. Tätigkeit im Schichtdienst
- Teilnahme an berufl. Bildungsmaß.
- Schul- oder Hochschulausbildung
- Teilnahme an einer Maßnahme zur Wiedereingliederung

Arbeitgeber: _____
in: _____
Arbeitszeiten: _____

Sonstige Dringlichkeitsgründe* (z. B. Betreuung pflegebedürftiger Angehöriger, Betreuung eines behinderten Kindes im Haushalt):

Datum: _____

Unterschrift: _____

* Die Daten des Kindes und der Eltern werden für die Planung und Vergabe von Betreuungsplätze an die Stadt Filderstadt verwendet und weitergegeben