

Antrag auf Aufnahme in einen Kindergarten der Gemeinde Urbach



Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____ Geschlecht: weiblich männlich

Geschwisterkinder, die im selben Haushalt unter 18 Jahren leben:

Name: _____ Geburtsdatum: _____ weiblich männlich

Name: _____ Geburtsdatum: _____ weiblich männlich

Name der Sorgeberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum : _____

Im Evangelischen Kindergarten können Kinder – im Rahmen der Platzkapazität - bereits ab dem 2. Geburtstag aufgenommen werden. Im Kinderhaus und der Krippe Wiese sind Aufnahmen ab dem 1. Geburtstag möglich (Anmeldeformular für die Kleinkindbetreuung erforderlich, erhältlich auf dem Rathaus).

Wunschkindergarten (+ ggf. Gruppenwunsch): _____

1. Alternative: _____ 2. Alternative: _____

Bitte bei Wunsch- u. Alternativ-Kindergarten die gewünschte Betreuungszeit angeben.

Für den **Kindergarten Arche Noah:**

7.00 - 13.00 Uhr 8.00 - 14.00 Uhr 7 - 14.00 Uhr

Für **Kindergarten Lerchennest**

7.00 - 13.00 Uhr 8.00 - 14.00 Uhr 7.00 - 14.00 Uhr 7.30 - 14.30 Uhr

Für **Kindergarten Maiergarten**

7.00 - 13.00 Uhr 8.00 - 14.00 Uhr 7.00 - 14.00 Uhr

Für den **Evangelischen Kindergarten**

7.00 - 13.00 Uhr 7.00 - 14.00 Uhr 8.00 - 14.00 Uhr 7.00 - 15.00 Uhr

7.45 - 13.00 Uhr und Dienstag + Mittwoch 14.00 - 16.00 Uhr

8.00 - 15.00 Uhr 8.00 - 16.00 Uhr

Für den **Waldkindergarten**

8.00 - 13.00 Uhr 7.30 - 13.30 Uhr

Kiga Schloss

7.30 – 13.30 Uhr

Für das **Kinderhaus (2- bis 6-jährige)**

7.00 - 13.00 Uhr 7.00 - 14 Uhr

Ich / Wir benötigen einen **Ganztagesplatz:**

Kita Wiese 7-15 Uhr 7-17 Uhr **Kita Kunterbunt** 7-15 Uhr 7-17 Uhr

Die Gemeinde behält sich vor bei Bedarf eine Arbeitgeberbescheinigung zu verlangen

Weiter auf der Rückseite

Begründung des Wunschkindergartens:

- Beide Sorgeberechtigte bzw. der alleinerziehende Sorgeberechtigte ist / sind berufstätig, bzw. in Ausbildung und benötigen die Betreuungszeit
- Der Kindergarten befindet sich in der Nähe meines / unseres Wohnsitzes
- Folgendes Geschwisterkind besucht bereits den Kindergarten: _____
- Sonstiges: _____

Ich / wir benötige(n) für unser Kind im Kindergartenjahr ____ / ____ **keinen** Kindergartenplatz in Urbach weil

mein / unser Kind frühestens im Kindergartenjahr ____ / ____ einen Kindergarten besuchen soll

mein / unser Kind einen Kindergarten in einer anderen Gemeinde besucht / besuchen wird und zwar:

In allen Urbacher Kindertageseinrichtungen werden auch Kinder mit besonderen Bedürfnissen (Behinderungen, Entwicklungsverzögerungen, chronische Krankheiten...) aufgenommen. Sollte dies bei Ihrem Kind der Fall sein, möchten wir Sie bitten, dies im Folgenden anzugeben, damit ggf. im Vorfeld der Aufnahme die erforderlichen personellen, räumlichen oder sonstigen Voraussetzungen geschaffen werden können.

Eventuelle Besonderheiten des Kindes:

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten an den Kindergarten weitergegeben werden, in den mein / unser Kind aufgenommen wird. Dies gilt auch für den Fall, dass es sich um den Kindergarten eines kirchlichen Trägers handelt.

Alleinerziehend: Ja Nein **Ich habe das alleinige Sorgerecht** (Nachweis nötig)

Datum, Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten

Unterschrift des 2. Sorgeberechtigten

Um unser Angebot künftig noch besser an den Bedarf anpassen zu können, bitten wir Sie, anzugeben, welche Betreuungszeiten Ihren Bedarf komplett abdecken würden. Ihre Antwort dient lediglich unserer Bedarfsplanung und hat keinen Einfluss auf die Platzvergabe.

Ich / wir hätten in dem Kindergarten, den unser Kind besucht, am liebsten folgende Betreuungszeiten:
