

2. Aufnahmetermin

Wir/Ich möchte/n eine Betreuung ab

- 1 Jahr
- 2 Jahren
- 2 Jahren und 9 Monaten (2,9)
- 3 Jahren

Wir/Ich wünsche/n die Aufnahme zum (Tag, Monat und Jahr angeben):

Alternative Aufnahmetermine (Bitte frühesten möglichen Termin und spätesten Termin angeben)

frühester Termin:

spätester Termin:

3. Öffnungszeitenmodell

Bitte kreuzen Sie ein Wunschmodell und ein Alternativmodell an (ansonsten erfolgt die Zuteilung nach unseren Möglichkeiten):

Wunschmodell	Alternativmodell	
		Kindergarten und Krippe Eichendorffstraße Ganztagesbetreuung mit warmem Mittagessen (GT) Mo. – Do. 7.00 – 16.00 Uhr / Fr. 7.00 – 15.15 Uhr Alter des Kindes bei Aufnahme: 1 – 6 Jahre
		Kindergarten und Krippe Eichendorffstraße Verkürzte Ganztagesbetreuung mit warmem Mittagessen (vGT) Mo. – Fr. 7.00 – 15.00 Uhr Alter des Kindes bei Aufnahme: 1 – 6 Jahre
		Kindergarten und Krippe Eichendorffstraße Verlängerte Öffnungszeiten mit warmem Mittagessen (VÖmE) Mo. – Fr. 7.30 – 13.30 Uhr Alter des Kindes bei Aufnahme: 1 – 6 Jahre
		Kindergarten Großmoltenstraße Verlängerte Öffnungszeiten mit mitgebrachtem, kaltem Vesper (VÖ) Mo. – Fr. 7.30 – 13.30 Uhr Alter des Kindes bei Aufnahme: 2,9 – 6 Jahre
		Wald- und Naturkindergarten Verlängerte Öffnungszeiten mit mitgebrachtem, kaltem Vesper (VÖ) Mo. – Fr. 8.00 – 14.00 Uhr Alter des Kindes bei Aufnahme: 3 – 6 Jahre (!)

5. Erklärung des/der Arbeitgebenden

Vor- und Familienname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Angaben der erziehungsberechtigten Person:

Familienname:

Vorname:

Adresse (Straße/Hausnummer/Postleitzahl):

.....

Angaben des/der Arbeitgebenden:

Name und Anschrift des/der Arbeitgebenden:

.....

.....

Vor-/Nachname Ansprechperson:.....

ist im Umfang vonStunden/Woche bei uns beschäftigt.

Die arbeitnehmende Person ist voraussichtlich bis in Elternzeit.

.....

Datum

.....

Unterschrift des/der Arbeitgebenden und Stempel

5. Erklärung des/der Arbeitgebenden

Vor- und Familienname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Angaben der erziehungsberechtigten Person:

Familienname:

Vorname:

Adresse (Straße/Hausnummer/Postleitzahl):

.....

Angaben des/der Arbeitgebenden:

Name und Anschrift des/der Arbeitgebenden:

.....

.....

Vor-/Nachname Ansprechperson:.....

ist im Umfang vonStunden/Woche bei uns beschäftigt.

Die arbeitnehmende Person ist voraussichtlich bis in Elternzeit.

.....

Datum

.....

Unterschrift des/der Arbeitgebenden und Stempel

5. Erklärung über selbstständige Tätigkeit

Vor- und Familienname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Angaben der erziehungsberechtigten Person:

Familienname:

Vorname:

Adresse (Straße/Hausnummer/Postleitzahl):

.....

Name und Anschrift der Firma/Praxis/des Gewerbebetriebs:

.....

.....

Ich bin durchschnittlich mit einem Umfang vonStunden/Woche selbstständig tätig.

Hiermit erkläre ich, dass ich als antragstellende Person eine selbstständige Tätigkeit ausübe, die beim Finanzamt angezeigt ist.

.....

Datum

.....

Unterschrift der/des Selbstständigen und Stempel

6. Soziale Notlage in der Kernfamilie

Bitte beschreiben Sie die soziale Notlage Ihrer Familie und fügen Sie ggfs. Nachweise bei.

Vor- und Familienname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

7. Ergänzungen/Bemerkungen

Vor- und Familienname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

3

Kontaktdaten der Einrichtungsleitungen:

Gesamtleitung Beate Kaltschmid Kindertageseinrichtung

Karin Roos

Eichendorffstr. 19

roos@bk-kita.de

Tel.: 07042/81996-19

Stellvertretende Leitung / Kindergarten Großmoltenstraße

Iris de Mooij

Großmoltenstr.2

demooij@bk-kita.de

Tel.: 07042/81996-17

Koordinierende Leitung / Krippe

Nadja Plänich

Eichendorffstr.21

plaenich@bk-kita.de

Tel.: 07042/81996-22

Leitung Wald- und Naturkindergarten „Reutwaldfüchse“

Kerstin Langjahr

Hauptstraße 14

langjahr@kiga-ori.de

Tel.: 0160/8573058

Weitere Informationen finden Sie auch auf unserer Homepage unter

<https://www.oberriexingen.de/familie-soziales/bildung-schulen/> .