


Anmeldebogen

Name des Kindes:		
Geburtsdatum:		
Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:		
Telefonnummer, Handynummer, E-Mail-Adresse		
Gewünschtes Aufnahmedatum:		
Kindergartenwunsch: Bei einer entsprechenden Belegung des Wunschkindergartens, werden wir Ihnen einen Platz in einem anderen Kindergarten angeboten.	Kindergarten „Am Faulenbach“ (Weilheim)	
	Evangelischer Kindergarten Rietheim	

Gruppenwahl (Bitte kreuzen Sie an in welche Gruppe ihr Kind zugeteilt werden soll)

Rietheim:	
Halbtagesgruppe, 1-3 Jährige Montag bis Freitag 7:30 bis 12:30 Uhr	
Verlängerte Öffnungszeiten, 1-3 Jährige Montag bis Freitag 7:30 bis 14:30 Uhr	
Ganztagesbetreuung, 1-3 Jährige Montag bis Freitag 7:30 bis 16:30 Uhr	
Verlängerte Öffnungszeiten, 2-6 Jährige Montag bis Freitag 7:30 bis 14:30 Uhr	
Ganztagesbetreuung, 2-6 Jährige Montag bis Freitag 7:30 bis 16:30 Uhr	
Flexible Öffnungszeiten, 2-6 Jährige Montag bis Freitag 16:30 bis 17:00	

Regelgruppe, 3-6 Jährige Montag bis Donnerstag 7:45 bis 12:00, 13:30 bis:16:00 Uhr	Freitag 7:45 bis 12:00	
Flexible Öffnungszeiten 3-6 Jährige Montag bis Freitag 7:30 bis 12:30	Montag bis Donnerstag 13:30 bis 16:00	
Weilheim; Kindergarten Am Faulenbach:		
		
Halbtagesgruppe, 1-3-Jährige Montag bis Freitag 7:30 bis 12:30 Uhr		
Verlängerte Öffnungszeiten, 1-3 Jährige Montag bis Freitag 7:30 bis 14:30 Uhr		
Regelgruppe, 3-6-Jährige Montag bis Donnerstag 7:45 bis 12:00, 13:30 bis:16:00 Uhr	Freitag 7:45 bis 12:00	
Verlängerte Öffnungszeiten, 3-6 Jährige Montag bis Freitag 7:30 bis 14:30 Uhr		
Bei der Regelgruppe gibt es zusätzlich die flexiblen Öffnungszeiten, 3-6-Jährige Montag bis Freitag 7:30 bis 12:30	Montag bis Donnerstag 13:30 bis 16:00	

Die Aufnahmevoraussetzung ist erfüllt, wenn die Familie des Kindes mit Hauptwohnsitz in der Kommune gemeldet ist oder nachweislich in Kürze in die Kommune zieht.		
Platzvergabekriterien		
Berufstätigkeit oder Bildungsmaßnahme Bitte mit „ja“ ankreuzen, wenn beide Erziehungsberechtigte oder der alleinerziehende Erziehungsberechtigte einer Erwerbstätigkeit nachgehen oder eine Erwerbstätigkeit aufnehmen, arbeitssuchend sind, sich in einer Bildungsmaßnahme, Schul- oder Hochschulausbildung befinden oder Leistungen zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II erhalten Bestätigung durch den Arbeitgeber/die Schule für beide Elternteile mit den jeweiligen Arbeitszeiten ist erforderlich.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wird von der Einrichtung ausgefüllt! <input type="checkbox"/>
Kontakt mit dem Jugendamt* Bitte mit „ja“ ankreuzen, wenn in irgendeiner Form Kontakt mit dem Jugendamt besteht bzw. bestanden hat.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wird von der Einrichtung ausgefüllt! <input type="checkbox"/>
Alleinerziehend Bitte mit „ja“ ankreuzen, wenn Sie mit mindestens einem minderjährigen Kind im ständigen Haushalt zusammenleben, dieses betreuen und erziehen, ohne einen eigenen Partner in ständiger Haushaltsgemeinschaft zu haben.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wird von der Einrichtung ausgefüllt! <input type="checkbox"/>

<p>Überforderung/Belastungen Bitte mit „ja“ ankreuzen, wenn beide Erziehungsberechtigte oder der alleinerziehende Erziehungsberechtigte durch eigene Erkrankung, durch behinderte oder pflegebedürftige Angehörige im Haushalt oder andere Belastungen/Notlagen in der Familie nicht nur vorübergehend überfordert sind.</p>	<table border="1"> <tr> <td>Ja</td> <td>Nein</td> <td>Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ja	Nein	Wird von der Einrichtung ausgefüllt!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja	Nein	Wird von der Einrichtung ausgefüllt!					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<p>Zwillings- und Mehrlingskinder Bitte mit „ja“ ankreuzen, wenn die zur Aufnahme anstehenden Kinder Zwillings- oder Mehrlingskinder sind.</p>	<table border="1"> <tr> <td>Ja</td> <td>Nein</td> <td>Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ja	Nein	Wird von der Einrichtung ausgefüllt!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja	Nein	Wird von der Einrichtung ausgefüllt!					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<p>Geschwisterstatus Bitte mit „ja“ ankreuzen, wenn ein im selben Haushalt lebendes Kind in der gewünschten Einrichtung bereits betreut wird (als Geschwisterkinder zählen alle Kinder die in einem gemeinsamen Haushalt leben, gegebenenfalls auch Kinder die keinen Verwandtschaftsstatus haben (Dauerpflegekinder...))</p>	<table border="1"> <tr> <td>Ja</td> <td>Nein</td> <td>Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ja	Nein	Wird von der Einrichtung ausgefüllt!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja	Nein	Wird von der Einrichtung ausgefüllt!					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<p>Besonderer Förderbedarf bei Kindern mit Behinderung beziehungsweise von Behinderung bedrohte Kinder Bitte mit „ja“ ankreuzen, wenn bei dem zur Aufnahme stehenden Kind durch eine geeignete Stelle ein besonderer Förderbedarf festgestellt und bescheinigt wurde. Der besondere Förderbedarf kann in einer körperlichen, geistigen oder seelischen Behinderung bestehen oder sich aus anderen Einschränkungen ergeben.</p>	<table border="1"> <tr> <td>Ja</td> <td>Nein</td> <td>Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ja	Nein	Wird von der Einrichtung ausgefüllt!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja	Nein	Wird von der Einrichtung ausgefüllt!					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<p>Einzugsgebiete/Wohnortnähe/Arbeitsplatznähe Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn die Familien des zur Aufnahme stehenden Kindes im Einzugsgebiet der Kindertageseinrichtung wohnt beziehungsweise die Nähe zum Arbeitsplatz vorhanden ist.</p>	<table border="1"> <tr> <td>Ja</td> <td>Nein</td> <td>Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ja	Nein	Wird von der Einrichtung ausgefüllt!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja	Nein	Wird von der Einrichtung ausgefüllt!					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<p>* Bei diesen Kriterien ist gegebenenfalls ein Nachweis zu erbringen. Bei gleicher Anzahl von Punkten entscheidet das Alter des Kindes.</p>							

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Mutter)

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Vater)

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (ggf. weiterer Erziehungsberechtigter)

Durch die Abgabe des Anmeldebogens kommt kein Vertrag zwischen den Erziehungsberechtigten und dem jeweiligen Kindergartenträger zustande. Dieser wird erst nach einer verbindlichen Zusage durch die jeweilige Kindergartenleitung abgeschlossen.