



Zusatzbogen für die Anmeldung eines Kindes in einer Kindertageseinrichtung innerhalb der Gemeinden Allmendingen und Altheim

(Die Abgabe ist freiwillig und dient ausschließlich einer bedarfsgerechten Platzvergabe)

Name des Kindes:																						
Geburtsdatum:																						
Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:																						
Die Aufnahmevoraussetzung ist erfüllt, wenn die Familie des Kindes mit Hauptwohnsitz in der Kommune gemeldet ist oder nachweislich in Kürze in die Kommune umzieht. ¹																						
Vorrangig gewünschte Kindertageseinrichtung:																						
Platzvergabekriterien																						
<p>Berufstätigkeit oder Bildungsmaßnahme* Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn beide Erziehungsberechtigte oder der alleinerziehende Erziehungsberechtigte zum Zeitpunkt der Aufnahme einer Erwerbstätigkeit nachgehen oder eine Erwerbstätigkeit aufnehmen, sich in einer Bildungsmaßnahme, Schul- oder Hochschulausbildung befinden oder Leistungen zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II erhalten.</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ja</td> <td style="text-align: center;">Nein</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Wird von der Einrichtung ausgefüllt!		Ja	Nein		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	Wird von der Einrichtung ausgefüllt!																					
Ja	Nein																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<p>Kindeswohlgefährdung* Bitte mit „ja“ ankreuzen, wenn <u>laut schriftlicher Auskunft des zuständigen Jugendamtes</u> eine Kindeswohlgefährdung (§ 8a SGB VIII, Schutzauftrag bei Kindeswohlgefährdung) vorliegt oder Maßnahmen zur Förderung des Kindeswohls (§ 27 SGB VIII, Hilfen zur Erziehung) gewährt werden.</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ja</td> <td style="text-align: center;">Nein</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Wird von der Einrichtung ausgefüllt!		Ja	Nein		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	Wird von der Einrichtung ausgefüllt!																					
Ja	Nein																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<p>Bedarf für einen Ganztagesplatz* Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn Sie einen Ganztagesplatz benötigen.</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ja</td> <td style="text-align: center;">Nein</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">Wenn Ja, bitte ankreuzen:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">5 Tage</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">3 Tage+2 Tage 14 Uhr</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">3 Tage+2 Tage 12 Uhr</td> <td></td> </tr> </table>		Wird von der Einrichtung ausgefüllt!		Ja	Nein		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn Ja, bitte ankreuzen:			<input type="checkbox"/>	5 Tage		<input type="checkbox"/>	3 Tage+2 Tage 14 Uhr		<input type="checkbox"/>	3 Tage+2 Tage 12 Uhr	
	Wird von der Einrichtung ausgefüllt!																					
Ja	Nein																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
Wenn Ja, bitte ankreuzen:																						
<input type="checkbox"/>	5 Tage																					
<input type="checkbox"/>	3 Tage+2 Tage 14 Uhr																					
<input type="checkbox"/>	3 Tage+2 Tage 12 Uhr																					
<p>Bedarf für eine verlängerte Öffnungszeit 7:00 Uhr – 14:00 Uhr Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn Sie verlängerte Öffnungszeiten benötigen.</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ja</td> <td style="text-align: center;">Nein</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Wird von der Einrichtung ausgefüllt!		Ja	Nein		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	Wird von der Einrichtung ausgefüllt!																					
Ja	Nein																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				



<p>Alleinerziehend Bitte mit „ja“ ankreuzen, wenn Sie mit mindestens einem minderjährigen Kind im ständigen Haushalt zusammen leben, dieses betreuen und erziehen, ohne einen eigenen Partner in ständiger Haushaltsgemeinschaft zu haben.</p>	<p style="text-align: right;">Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</p> <p>Ja Nein</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			
<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>	<p style="text-align: right;">Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</p> <p>Ja Nein</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			
<p>Zwillings- und Mehrlingskinder Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn die zur Aufnahme anstehenden Kinder Zwillings- oder Mehrlingskinder sind.</p>	<p style="text-align: right;">Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</p> <p>Ja Nein</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			
<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>	<p style="text-align: right;">Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</p> <p>Ja Nein</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			
<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>	<p style="text-align: right;">Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</p> <p>Ja Nein</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			
<p>Einzugsgebiete/Wohnortnähe/Arbeitsplatznähe Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn die Familie des zur Aufnahme stehenden Kindes im Einzugsgebiet der Kindertageseinrichtung wohnt beziehungsweise die Nähe zum Arbeitsplatz vorhanden ist.</p>	<p style="text-align: right;">Wird von der Einrichtung ausgefüllt!</p> <p>Ja Nein</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			
<p>* Bei diesen Kriterien ist gegebenenfalls ein Nachweis zu erbringen. Bei gleicher Anzahl von Punkten kann das Alter des Kindes entscheidend sein.</p>				

¹ Im Kindergarten St. Michael in Altheim und im Kindergarten LuBe Weilersteußlingen können auch Anmeldungen auswärtiger Kinder zugelassen werden. Über eine mögliche Aufnahme wird, unter Berücksichtigung der Platzkapazitäten, im Einzelfall entschieden.