

Gemeinde Gilching

Anmeldung für einen Kindergartenplatz in der Gemeinde Gilching für das Jahr 2020/2021

Mein/unser Kind hat bisher keine Kinderbetreuungseinrichtung in der
Gemeinde Gilching oder einer anderen Gemeinde besucht

Mein/unser Kind besucht derzeit folgende Einrichtung _____;
soll aber ab dem Tagesstättenjahr 2020/2021 die Einrichtung _____
besuchen.

Kind:

Sohn
Tochter

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familiensprache: _____

Anschrift: _____

Krankenkasse: _____ Konfession: _____

Mutter:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel. (privat): _____ Tel. (mobil): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ E-Mail: _____

berufstätig wenn ja, angestellt selbständig

Bei Angestellten Arbeitgeberbescheinigung beilegen.

Bescheinigung liegt bei

nicht berufstätig Berufsaufnahme / Ausbildungsaufnahme ab: _____

Arbeitgeberbescheinigung Mutter

Hiermit bescheinigen wir, dass

Frau

(Vor- und Zuname)

(wohnhaft)

bei uns seit _____ bzw. ab _____ beschäftigt ist.

Die Arbeitszeiten sind wie folgt:

Arbeitstage	von	bis
Montag	Uhr	Uhr
Dienstag	Uhr	Uhr
Mittwoch	Uhr	Uhr
Donnerstag	Uhr	Uhr
Freitag	Uhr	Uhr

Datum

Unterschrift und Firmenstempel

Vater:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel. (privat): _____ Tel. (mobil): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ E-Mail: _____

berufstätig wenn ja, angestellt selbständig

Bei Angestellten Arbeitgeberbescheinigung beilegen.

Bescheinigung liegt bei

nicht berufstätig Berufsaufnahme / Ausbildungsaufnahme ab: _____

Arbeitgeberbescheinigung Vater

Hiermit bescheinigen wir, dass

Herr

(Vor- und Zuname)

(wohnhaft)

bei uns seit _____ bzw. ab _____ beschäftigt ist.

Die Arbeitszeiten sind wie folgt:

Arbeitstage	von	bis
Montag	Uhr	Uhr
Dienstag	Uhr	Uhr
Mittwoch	Uhr	Uhr
Donnerstag	Uhr	Uhr
Freitag	Uhr	Uhr

_____ Datum

Unterschrift und Firmenstempel

Familienstand: () verheiratet () ledig () geschieden () getrennt lebend () verwitwet

Erziehungsberechtigt ist / sind: () Mutter () Vater () Eltern
() sonstige (Name, Vorname, Anschrift): _____

() Mein/unser Kind benötigt eine besondere Förderung nach dem Sozialgesetzbuch (SGB VII) (so genannter Integrationsplatz)

() Besonderheiten des Kindes (Krankheit, Allergien, Behinderung etc.)

() Impfungen:

() Untersuchungsheft liegt vor: () Ja () Nein

Ich / wir benötige(n) folgende Betreuungszeiten:

Anwesenheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Beginn (Uhrzeit)					
Ende (Uhrzeit)					

Mittagessen: () Ja () Nein

Eine Wahl - ein Kreuz!

Kindergarten	Kindergarten
Kindergarten „Kinderfarm“	Kindergarten Geisenbrunn
Kindergarten „Wichelhaus“	Kindergarten „Gilchinger Strolche“
Montessori-Kindergarten	BIV-Kindergarten
Ev. Kindergarten St. Johannes	Kath. Kindergarten St. Sebastian
Kindergarten „KinderArt“	Kindergarten „FortSchritt“
Haus für Kinder	BRK Schatzkiste
MuKuNa Naturkindergarten	

Warum habe/n ich/wir diese Einrichtung gewählt?

Begründung der Dringlichkeit

- () Pflegefall in der Familie oder andere schwierige familiäre Situation (bitte erläutern)
- () Alleinerziehend mit Berufstätigkeit oder nachweislich in Aussicht
- () Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit und finanziell oder sozial schwierige Lage
- () Alleinerziehend, aber in eheähnlicher Gemeinschaft lebend
- () Eltern sind beide berufstätig
- () Geschwister besuchen z. Z. _____ Kindertageseinrichtung
- () Kind bedarf einer sozialen Integration
- () Neuzugezogenes Kind, besuchte bis zum Umzug einen Kindergarten
- () Kind hat bereits einen Betreuungsplatz und möchte wechseln
- () sonstiges: _____

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: _____

Hinweis zum Datenschutz:

Mit der Weitergabe personen- und/oder sachbezogener Daten in dieser Anmeldung an den Träger/andere Träger im Gemeindegebiet, die Gemeinde des angemeldeten Kindes und der Sorgeberechtigten, sowie dem Landratsamt Starnberg, als örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe wird Einverständnis erklärt, soweit die Datenweitergabe für Bedarfsplanungen, Kapazitätsberechnungen, die Erkennung von Mehrfachmeldungen und Anfragen, sowie Platzangebote außerhalb des Gemeindegebietes erforderlich ist.

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit meiner/unsere Angaben.

Gilching, _____

Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Hinweis: Falsche Angaben können zur Ablehnung des Antrags beziehungsweise zum Widerruf einer Platzzusage führen.

Von Leitungen zu unterschreiben:

Arbeitgeberbescheinigung liegt vor.

Gilching, _____

Unterschrift Leitung