



Voranmeldung
Städtische Kinderkrippe „Minimäuse“
Rodgaustraße 5a, 63500 Seligenstadt, Tel. 06182/87 5600 E-Mail: krippe@seligenstadt.de

1. Angaben zum Kind:

Familienname: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Geschlecht: männlich weiblich divers
Straße / Nr.: _____
PLZ/Ort: _____ vorrangig gesprochene Sprache:
Herkunftsland: _____ deutsch andere: _____
Nationalität: _____

2. Was ist bei der Aufnahme des Kindes zu beachten?

- Besonderheiten in Bezug auf Krankheiten / Allergien / Unverträglichkeiten etc.:

- Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden oder drohenden körperlichen / geistigen / seelischen Behinderung besondere Förderung: ja nein

3. Angaben zum Betreuungswunsch:

Kinderkrippe (unter 3 Jahren)

Betreuungsangebot		Betreuungsgebühr monatlich	Gewünschtes Aufnahmedatum
<input type="checkbox"/>	Krippe Ganztagsbetreuung (7 Std.) 8:00 Uhr bis 15:00 Uhr	233,00 €	01. _____ (Monat/Jahr)
<input type="checkbox"/>	Krippe Ganztagsbetreuung (8,5 Std.) 7:30 Uhr bis 16:00 Uhr	283,00 €	01. _____ (Monat/Jahr)

Verpflegungsangebot		Verpflegungsgebühr monatlich (ab 01.03.2024)
<input type="checkbox"/>	Verpflegung inklusiv Getränke	Krippe: 79,00 €

..... Bitte beidseitig ausfüllen!

4. Angaben zur Familie / Sorgeberechtigten:

Familienname, Vorname 1. Erziehungsberechtigte/r: _____

Straße / Nr.: _____

Geschlecht: männlich weiblich

PLZ/Ort _____

divers

Herkunftsland: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Telefon Privat: _____

Vorrangig gesprochene Sprache: deutsch

Telefon Mobil: _____

andere: _____

E-Mail: _____

Familienstand: _____

Sorgeberechtigt: ja nein

Alleinerziehend: ja nein

(Bei alleinigem Sorgerecht aktuellen Nachweis beifügen)

Umzug/Zuzug nach Seligenstadt am: _____ Straße: _____

Angaben zur Berufstätigkeit (bei Plätzen mit Mittagsverpflegung anzugeben):

Berufstätigkeit: Vollzeit Teilzeit geringfügig Anzahl Wochenstunden: _____

Arbeitssuchend: Ausbildung:

Elternzeit: Datum des geplanten Wiedereinstiegs: _____ (Tag, Monat, Jahr)

geplante Wochenstunden: _____

Familienname, Vorname 2. Erziehungsberechtigte/r: _____

Straße / Nr.: _____

Geschlecht: männlich weiblich

PLZ/Ort _____

divers

Herkunftsland: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Telefon Privat: _____

Vorrangig gesprochene Sprache: deutsch

Telefon Mobil: _____

andere: _____

E-Mail: _____

Familienstand: _____

Sorgeberechtigt: ja nein

Alleinerziehend: ja nein

Umzug/Zuzug nach Seligenstadt am: _____ Straße: _____

Angaben zur Berufstätigkeit (bei Plätzen mit Mittagsverpflegung anzugeben):

Berufstätigkeit: Vollzeit Teilzeit geringfügig Anzahl Wochenstunden: _____

Arbeitssuchend: Ausbildung:

Elternzeit: Datum des geplanten Wiedereinstiegs: _____ (Tag, Monat, Jahr)

geplante Wochenstunden: _____

5. Angaben zu Geschwisterkindern:

Vorname:	Geburtsdatum:	Betreuungseinrichtung:

6. Weitere Anmeldungen in anderen Kitas / Aufnahmewunsch:

Wir haben das Kind bei nachfolgend genannten Betreuungseinrichtungen ebenfalls angemeldet und bitten um eine Berücksichtigung unseres Aufnahmewunsches in der folgenden Reihenfolge:

1. _____
2. _____
3. _____



Bitte folgende Hinweise beachten:

- Gemäß § 5 Abs. 3 der Satzung der Stadt Seligenstadt über die Benutzung der städtischen Tageseinrichtungen für Kinder (Kinderkrippen und Kindergärten) begründet allein die Anmeldung eines Kindes in die Tageseinrichtung noch kein Rechtsverhältnis, insbesondere kann hieraus nicht das Recht auf sofortige Aufnahme hergeleitet werden. Grundlage des Betreuungsverhältnisses sind die Satzungsregelungen. Aufnahmen finden grundsätzlich immer zum 01. eines Monats statt. **Die verbindliche Aufnahme erfolgt erst durch den schriftlichen Aufnahme- und Gebührenbescheid der Stadt Seligenstadt.**
- Bei **alleinigem Sorgerecht**, ist dies **bei Aufnahme des Kindes** durch eine **aktuelle Bescheinigung** des Jugendamtes (sogenannte Negativbescheinigung) nachzuweisen. Sofern das alleinige Sorgerecht gerichtlich zugesprochen wurde, bitte Gerichtsurteil beifügen.
- Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Aufnahme erhobenen Daten (Name, Geb. Datum, Wohnort) des Kindes zur Abgleichung aller Anmeldungen an andere Tageseinrichtungen weitergegeben werden.
- **Alle Änderungen der persönlichen Daten / Lebensumstände teile(n) ich / wir umgehend schriftlich der Leitung der Kindertageseinrichtung mit.**
-

_____ den _____
Ort Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r