Städtische Kindertageseinrichtung
„Farbklecks“
Mittlere Str. 45
71263 Weil der Stadt

Tel.: 07033/13 00 46-0
Fax: 07033/13 00 46-39
farbklecks@weilderstadt.de

Aufnahmeantrag für Kinder ab 3 Jahren

(Bitte für ☐ Neuanmeldung ☐ Änderungen u. ☐ Ummeldungen verwenden u. ankreuzen)

Gewünschter Aufnahme-/ Änderungs-/ Ummeldetermin: _____

Familienpass Stadt Weil der Stadt: ☐ Ja ☐ Nein

Daten zum Kind: _____ (Name:) _____ (Vorname:) _____ (Geboren:) ☐ M ☐ W

Staatsangehörigkeit: _____ Sprache Elternhaus: _____

Name / Vorname Vater: _____

Sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein Berufstätig ☐ ja ☐ nein Alleinerziehend ☐ Kontoinhaber ☐

Name / Vorname Mutter: _____

Sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein Berufstätig ☐ ja ☐ nein Alleinerziehend ☐ Kontoinhaber ☐

Anschrift: _____

Tel.: _____ Handy: _____ E-Mail: _____

Leben in der Familie weitere Kinder unter 18 Jahren? Ja ☐ Nein ☐
Bitte Name/Vorname/Geb.datum angeben:

1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____

Besuchen Geschwisterkinder bereits die Einrichtung? Ja ☐ Nein ☐

Bitte kreuzen Sie die von Ihnen benötigte Betreuungsform von Montag bis Freitag an!

Betreuungsform	Betreuungszeit	MO	DI	MI	DO	FR
Halbtagsbetreuung	07:30 - 12:30 Uhr					
Verlängerte Öffnungszeit - ohne Mittagessen -	07:30 - 13:30 Uhr					
Ganztagsbetreuung - mit Mittagessen -	07:30 - 17:00 Uhr					

Hinweis:

- Sofern die **Ganztagsbetreuung** benötigt wird, möchten wir Sie bitten, mit diesem Formular eine Bescheinigung über Ihre Erwerbstätigkeit, Arbeitssuche, berufliche Bildungsmaßnahme, Schul- oder Hochschulausbildung einzureichen.
- Mit diesem Formular melden Sie Ihr Kind für die angegebene Betreuungszeit an. Erst mit schriftlicher Zusage der Stadtverwaltung - Amt für Jugend und Soziales - wird die Aufnahme Ihres Kindes verbindlich.
- Sollten sich nach Einreichung des Formulars bei der Stadtverwaltung - Amt für Jugend und Soziales - Änderungen ergeben, teilen Sie uns diese bitte unverzüglich mit.
- Änderungen bei bereits bestehender Betreuung (maximal 2 Mal pro Kindergartenjahr) sind jeweils 4 Wochen vorher zum Monatsbeginn bei vorhandener Kapazität möglich.
- **Bitte beachten Sie die Anmeldefrist für das jeweilige Kindergartenjahr! Informationen hierzu erhalten Sie auf der Homepage der Stadt Weil der Stadt.**
- **Alle von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten werden wir nur zu notwendigen Zwecken sowie dem Abgleich mit anderen Trägern in Weil der Stadt verwenden und nur für den Zeitraum der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten speichern. Ein Widerruf ist schriftlich einzureichen.**

Weil der Stadt, den _____ _____
(Unterschrift **beider** Sorgeberechtigter)

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an das Amt für Jugend u. Soziales, Keplergasse 1, 71263 Weil der Stadt

Personenkonto-Nr: **5.0214.00**	**Von der Einrichtung gesehen und so in Ordnung:**
In Easy-Kid erfasst: _____ Datum / Handzeichen	_____ Datum / Handzeichen