An die Gemeindeverwaltung Kernen i.R. Sozialamt Stettener Straße 12

71394 Kernen i.R.

Vermerke der Verw	altung
Eingang: Zwischenbescheid:	
Zuteilung am Mitteilung an Kinderhaus	zum am:
Erfassung NH-KITA: Gebührenbescheid:	

Anmeldung für Kindergartenkinder für die Ganztagesbetreuung im Kinderhaus "Regenbogen" / Haldenstraße 34

Ein Ganztagesplatz bietet eine Betreuung von bis zu 50 Stunden/ Woche, die Mindestbuchung beträgt 40 Stunden/ Woche. Es kann zwischen 9 Buchungsvarianten gewählt werden. Die Betreuung beginnt morgens um 7:00 Uhr und endet um 13:00 Uhr, 15:00 Uhr oder 17:00 Uhr.

Die verschiedenen Varianten entnehmen Sie der Seite 4.

1. Ganztagesbetreuung im Kinderhaus Regenbogen

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn an:

Name, Vorname geboren am						
Staatsangehörigkeit		□ deutsch				
Migrationshintergrund		□ ja		nein		
Sprachförderung bisher		□ ja		nein		
Buchung: Angebotsklasse			Variante [siehe Erläute	erung Seite 4
	Mon	itag	Dienstag	Mittwoch	Donnertag	Freitag
07:00 – 13:00 Uhr						
07:00 – 15:00 Uhr						

Bitte kreuzen Sie für jeden Tag die gewünschte Betreuungszeit an.

2. Gewünscht	ter Aufnahmete	<u>ermin / Alteri</u>	<u>nativanmeldungen</u>		
Gewünschter A	ufnahmetermin	:			
Mein Kind ist au zum Aufnahme	_		itung 		
Primär gewüns	chte Einrichtung	g:			
Keine alternativ	ve Anmeldung:		☐ bitte ankreuz	en	
Mein Kind besu	ıcht schon eine	Einrichtung:	□ ja □ nein		
Falls ja, Name	der Einrichtung	:	von	bis	
3. Angaben zu Meinem Haush			en an:		
Name	Vorname	Geburts- datum	Stellung in der Haushaltsgemeinschaft	Berufstätigkeit, Ausbildung, Schulbesuch o.ä.	
			Vater / Mutter		
			Vater / Mutter / Partner		
			Kind		
			Kind		
			Kind		
Anschrift: Straße:			PLZ/Ort:		
Tel.Nr. : privat			geschäftlich		
E-Mail:					
Evtl. Sorgeber	echtigte außer	halb der Hau	ushaltsgemeinschaft:		

Gründ	de für die Aufnah	me oder einen Einrichtungswo	echsel:			
	alleinlebend und					
	(inklusive Elternz	rgeberechtigte/r unseres o.g. Kir eit) nach bzw. befinden uns in ei Hochschulausbildung. Die Nach				
			laushalt ist erwerbstätig bzw. ausbildung/ Hochschulausbildung.			
	Geschwisterkind	in folgender Kita:				
	Sonstige Gründe	:	. <u> </u>			
	Die Anmeldung ist verbindlich. Die Gebührentabelle und die Ermäßigungsregelungen habe ich zur Kenntnis genommen. Die Platzvergabe erfolgt per Bescheid durch das Sozialamt.					
Datum		Unterschrift des Sorgeberechtigen	Unterschrift des Sorgeberechtigten			

Kombinationsmöglichkeiten für die Buchung:

Angebotsklasse (Satzung)	Stunden pro Woche	Variante 1	Variante 2	Variante 3	Variante 4
1	>46 bis 50	5 x 10 Std. (7:00 bis 17:00) 50 Std.	4 x 10 Std. (7:00 bis 17:00) + 1 x 8 Std. (7:00 bis 15:00) 48 Std.		
2	>43 bis 46	4 x 10 Std. (7:00 bis 17:00) + 1 x 6 Std. (7:00 bis 13:00) 46 Std.	3 x 10 Std. (7:00 bis 17:00) + 2 x 8 Std. (7:00 bis 15:00) 46 Std.	3 x 10 Std. (7:00 bis 17:00) + 1 x 8 Std. (7:00 bis 15:00) + 1 x 6 Std. (7:00 bis 13:00) 44 Std.	2 x 10 Std. (7:00 bis 17:00) + 3 x 8 Std. (7:00 bis 15:00) 44 Std.
3	40 bis 43	3 x 10 Std. (7:00 bis 17:00) + 2 x 6 Std. (7:00 bis 13:00) 42 Std.	1 x 10 Std. (7:00 bis 17:00) + 4 x 8 Std. (7:00 bis 15:00) 42 Std.	5 x 8 Std. (7:00 bis 15:00) 40 Std.	

Freitags gilt das Angebot bis 17:00 Uhr nur, wenn ein entsprechender Bedarf in der Einrichtung vorliegt.



Sozialamt Stettener Str. 12 71394 Kernen i.R.

Beschäftigungsnachweis als Anlage zur Anmeldung in einer Betreuungseinrichtung der Gemeinde Kernen i.R.

Angaben zum Antragsteller:	Vom Antragsteller auszufüllen
/gabon = a / a.go	7
Vorname, Name	
Straße	
DI 7 O-4	
PLZ, Ort	
TelNr. / e-mail	
Angemeldetes Kind/ Geburtsdatum	
in der Einrichtung	
Ab hier v	om Arbeitgeber auszufüllen
A.) Bestehendes Beschäftigungsve	rhältnis oder Neubeginn einer Beschäftigung
Herr / Frau	
ist bei uns seit/ wird	bei uns abwie folgt angestellt:
□ unbefristet	
□ befristet bis	
□ in Vollzeit	
□ in Teilzeit mit zu folgenden Zeiten:	Stunden pro Woche

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Tagessoll					
Kern-	von	von	von	von	von
arbeitszeit	bis	bis	bis	bis	bis

B.) Elternzeit

Herr / Frau _					
st von bis bis in Elternzeit.					
□ Sie / er arb	eitet während de	er Elternzeit nich	t.		
		er Elternzeit im Z is		Std. / Woch	ne.
□ Sie / er kel	nrt am	aus	der Elternzeit zu	rück und	
arbeitet da	ann	Std.	/ Woche.		
	Mantan	Diamatan	BASSA COLOR	Damagastan	Facilian
Tagessoll	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Kern-	von	von	von	von	von
arbeitszeit	bis	bis	bis	bis	bis
Dienststelle o	des Beschäftigte Se	n			
Name / Bezeichnung des Arbeitgebers					
Anschrift					
Ort, Datum					
Unterschrift u	und Stempel				