

Bedarfsanmeldung für Kinderbetreuung in Kiel

Angaben zum Kind

Name*:		Vorname(n)*:	
Geburtsdatum*:	Geschlecht*: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
Straße und Hausnummer*:			
PLZ*:	Ort*:	Staatsangehörigkeit:	
Telefonnummer für Rückfragen*:			
Besonderheiten (Krankheiten, Allergien, besonderer Förderbedarf etc.):			

* Pflichtangabe

Angaben zur benötigten Betreuung

Betreuung ab (bitte Datum angeben):

Betreuung in: Tagespflege Kita Schulkinderbetreuung

Betreuungs- umfang	<input type="checkbox"/> 5 Std. täglich inklusive Mittagessen			
	<input type="checkbox"/> 6 Std. täglich	<input type="checkbox"/> 7 Std. täglich	<input type="checkbox"/> 8 Std. täglich	<input type="checkbox"/> __ Std. täglich
	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do
	<input type="checkbox"/> Fr jeweils von ____ bis ____ Uhr			
Andere Zeiten:				

Begründung (Mindestkriterien für die Geltendmachung des individuellen Bedarfs können z.B. sein):

- Erwerbstätigkeit der*des alleinerziehenden Personensorgeberechtigten
- Erwerbstätigkeit beider Personensorgeberechtigten
- Erwerbstätigkeit einer*eines Personensorgeberechtigten
- Berufsausbildung
- besonderer kindbezogener Bedarf
- Schul-/Hochschulausbildung/Promotion
- Integrationskurs/Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit
- Arbeitssuche
- berufliche Bildungsmaßnahme
- sonstige Gründe, und zwar:

Wird Ihr Kind bereits in einer Einrichtung oder durch eine Tagespflegeperson betreut?

Nein Ja, mein/ unser Kind befindet sich bereits in Betreuung:

Name und Anschrift der Einrichtung/Tagespflegeperson:

In welchem/welchen Stadtteil(en) könnte Ihr Kind betreut werden?

Name des Stadtteils:	Priorität
	hoch
	mittel
	niedrig

Egal, jeder Kieler Stadtteil kommt für mich/uns in Frage.

Haben Sie Ihr Kind bereits in einer Kindertagesbetreuung angemeldet?

Nein Ja, bei folgenden Einrichtungen:

Name der Einrichtung	angemeldet zum:	angemeldet seit:	Absage erteilt?	
1.			<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
2.			<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
3.			<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
4.			<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Haben Sie weitere Kinder, die aktuell in einer Kita, einer anderen Einrichtung, Betreuten Grundschule oder durch eine Tagespflegeperson betreut werden?

Nein Ja, folgende/s Geschwisterkind/er wird/werden betreut:

Nachname:	Vorname(n):
Geburtsdatum:	In Betreuung seit:
Name und Anschrift der Einrichtung/Tagespflegeperson:	
Nachname:	Vorname(n):
Geburtsdatum:	In Betreuung seit:
Name und Anschrift der Einrichtung/Tagespflegeperson:	

Angaben zu den sorgeberechtigten Personen

1. Personensorgeberechtigte*r

Nachname*:	Vorname(n)*:	
Geburtsdatum*:	Beruf:	
Straße und Hausnummer*:		
PLZ*:	Ort*:	Staatsangehörigkeit:
Tel. privat*:	dienstlich:	mobil:
E-Mail-Adresse*:		
Alleinerziehend*:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

2. Personensorgeberechtigte*r			
Nachname*:		Vorname(n)*:	
Geburtsdatum*:		Beruf:	
Straße und Hausnummer*:			
PLZ*:	Ort*:	Staatsangehörigkeit:	
Tel. privat*:		dienstlich:	mobil:
E-Mail-Adresse*:			

Hinweise und Erklärung zum Datenschutz
<p>Ich/wir versichere/versichern die Richtigkeit meiner/unserer vorstehenden Angaben.</p> <p>Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass zum Zwecke der Bedarfsplanungen die personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes von der Kindertageseinrichtung im Jugendamt der Landeshauptstadt Kiel verarbeitet werden dürfen. Die Daten werden dort zum Zweck der Planung und Statistik erhoben. Sofern mir/uns in meiner/unserer Wunscheinrichtung zeitnah kein Betreuungsplatz für mein/unser Kind angeboten werden kann, können meine/unsere Daten vom Jugendamt gegenüber weiteren Einrichtungen verwendet werden, um zu prüfen, ob ggfs. in anderen Einrichtungen ein passendes Angebot zur Verfügung steht.</p>

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift des Amtes

Unterschrift
1. Personensorgeberechtigte*r

Unterschrift
2. Personensorgeberechtigte*r

Förde Sparkasse
IBAN: DE03 2105 0170 0000 1000 16
BIC: NOLADE21KIE

Juristische
Behördenbezeichnung:
Landeshauptstadt Kiel
Der Oberbürgermeister

Die Stadtverwaltung Kiel ist telefonisch montags bis freitags von 7 bis 19 Uhr innerhalb Kiels unter der Behördennummer 115 erreichbar (von außerhalb ist 0431 901-0 zu wählen).