

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.):			

Angaben zur benötigten Betreuung

Betreuung ab (**bitte Datum angeben**):

Betreuung in:	<input type="checkbox"/> Tagespflege	<input type="checkbox"/> Kita	<input type="checkbox"/> 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

Ich/wir versichere/versichern die Richtigkeit meiner/unserer vorstehenden Angaben.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass zum Zwecke der Bedarfsplanungen die personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes von der Kindertageseinrichtung an das Jugendamt der Landeshauptstadt Kiel weitergegeben 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.

Ein Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz in einer Kindertageseinrichtung oder in der Kindertagespflege für unter 3-jährige Kinder besteht frühestens ab Vollendung des 1. Lebensjahres. Bei Bedarf ist dieser Rechtsanspruch durch die gesetzliche Vertretung des Kindes gegenüber der Landeshauptstadt Kiel geltend zu machen, und zwar spätestens drei Monate vor dem gewünschten Betreuungsbeginn, wie er auf Seite 1 angegeben ist. Dazu ist dieser Vordruck vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Jugendamt, Servicebüro Kindertagesbetreuung, Postfach 1152, 24099 Kiel, vorzulegen. Für ein persönliches Gespräch kann unter den Telefonnummern 0431 901 3388 oder 0431 901 3399 ein Termin vereinbart werden. Die Besucheradresse lautet: Neues Rathaus, Andreas-Gayk-Straße 31, 24103 Kiel.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift des Amtes

Unterschrift
1. Personensorgeberechtigte*r

Unterschrift
2. Personensorgeberechtigte*r

Bitte beachten Sie:
Zurzeit können per E-Mail noch
keine rechtswirksamen Erklärungen
abgegeben werden.

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).