

## Zentrale Vormerkung

### Anmeldende Person (Pflichtfelder\*)

Anrede Frau  Herr

\*Vorname \_\_\_\_\_

\*Name \_\_\_\_\_

### Wohnort

außerhalb Deutschland

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

\*Straße / Nr. \_\_\_\_\_

\*Telefon \_\_\_\_\_

\*E-Mail \_\_\_\_\_

Falls Hauptwohnsitz noch nicht in Neuenburg am Rhein ist: Wann findet der Umzug nach Neuenburg am Rhein statt?

Umzug-Datum: \_\_\_\_\_

voraussichtliche Adresse (falls noch nicht Neuenburg am Rhein):

### \* Verhältnis zum Kind

Sorgeberechtigt (Eltern/Elternteil)

Großeltern

Pflegeeltern

Sonstige (z. Tante)

\*Alleinerziehend und  *Ein Elternteil lebt mit den Kindern alleine in einem Haushalt*

*Ein Elternteil lebt mit den Kindern alleine in einem Haushalt und ist berufstätig*

\*Gemeinsam erziehend und  *Beide Elternteile leben mit den Kindern im gemeinsamen Haushalt*

*Beide Elternteile leben mit den Kindern im gemeinsamen Haushalt und sind berufstätig.*

Bitte beachten! Nachfolgende Angaben sind nur notwendig bei einer Vormerkung für einen Ganztagsplatz (GT) in Krippe und Kindergarten:

### \*Berufstätigkeit der Eltern

alleinerziehend und berufstätig

gemeinsam erziehend und beide Elternteile berufstätig

Arbeitszeit  des Elternteils mit dem geringsten Beschäftigungsumfang

Fahrtzeit zum Arbeitsplatz beträgt mehr als 1 Stunde (des Elternteils mit dem geringsten Beschäftigungsumfang)

**Schichtdienst**

Mindestens 1 Elternteil arbeitet im Schichtdienst oder zu unregelmäßigen Arbeitszeiten

**Pflege**

Im Haushalt lebt ein behinderter oder pflegebedürftiger Angehöriger

**Wichtig! Die Nachweise sind innerhalb von 3 Wochen zu erbringen. (Arbeitgeberbescheinigung 10 Tage!)**

**\*Kind**

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

außerhalb Deutschland

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

\*Geburtsdatum \_\_\_\_\_

\*Geschlecht  Junge  Mädchen  divers  ohne Angabe

**\*bei Kindern unter 3 Jahren**

Krippengruppe und/oder  altersgemischte Gruppe

Wechsel aus anderer Einrichtung

\*Aufnahme gewünscht am: \_\_\_\_\_

**\*Gewünschtes Betreuungsangebot** (Bitte nur ein Angebot auswählen!)

	<b>Krippen</b>		<b>Kindergarten</b>
	<b>Für Kinder von 1 - 3 Jahren</b>		<b>Für Kinder von 2,9 , 3 - 6 Jahren</b>
<input type="checkbox"/>	7.30 – 12.30 (HT) (Nur Grißheim)	<input type="checkbox"/>	7.30 – 13.30 Uhr (VÖ)
<input type="checkbox"/>	7.30 – 14.00 Uhr (VÖ)	<input type="checkbox"/>	7.30 - 14.00 Uhr (VÖ)
<input type="checkbox"/>	7.00 – 15.00 Uhr (VÖ+)	<input type="checkbox"/>	7.30 – 14.30 Uhr (VÖ)
<input type="checkbox"/>	7.30 – 16.30 (GT)	<input type="checkbox"/>	7.30 - 12.30 & 14.00 - 16.30 Uhr (RG)
		<input type="checkbox"/>	7.30 – 13.00 Uhr und Mo 14.00 - 16.00 Uhr (RG)
		<input type="checkbox"/>	7.30 – 16.30 (GT))

### Einrichtung 1

gewünschte Einrichtung 1 \_\_\_\_\_

#### Geschwisterkind

- Ein Geschwisterkind besucht schon diese Einrichtung.  
 Ein Geschwisterkind wird ebenfalls in dieser Einrichtung vorgemerkt.

#### Mehrlingskinder

- Das Kind ist ein Zwilling- oder Mehrlingskind

### Einrichtung 2

gewünschte Einrichtung 2 \_\_\_\_\_

#### Geschwisterkind

- Ein Geschwisterkind besucht schon diese Einrichtung.  
 Ein Geschwisterkind wird ebenfalls in dieser Einrichtung vorgemerkt.

#### Mehrlingskinder

- Das Kind ist ein Zwilling- oder Mehrlingskind

### Einrichtung 3

gewünschte Einrichtung 3 \_\_\_\_\_

#### Geschwisterkind

- Ein Geschwisterkind besucht schon diese Einrichtung.  
 Ein Geschwisterkind wird ebenfalls in dieser Einrichtung vorgemerkt.

#### Mehrlingskinder

- Das Kind ist ein Zwilling- oder Mehrlingskind

#### \*Einwilligungserklärung zum Datenschutz

- Ich bin damit einverstanden, dass die gemachten Angaben auch an andere Einrichtungen weitergegeben werden können, wenn für mein Kind in den ausgewählten Einrichtungen kein Platz vorhanden ist. Die Daten werden von der zentralen Stelle gelöscht, sobald das Kind in einer Einrichtung verbindlich angemeldet und aufgenommen ist. Auf meinen ausdrücklichen Wunsch, der gegenüber der zentralen Stelle bei der Kommune, welche unter der E-Mail-Adresse (...) erreichbar ist, kund zu tun ist, werden die Daten jederzeit gelöscht.

Falls ich der Einwilligungserklärung nicht zustimme, kann ich an diesem Verfahren nicht teilnehmen. Mir ist bekannt, dass ich mich dann direkt mit dem/r Ansprechpartner/in bei der Kommune in Verbindung setzen kann unter (Angabe der Telefonnummer).

#### \* Falls in diesen Einrichtungen kein Platz frei ist

Ich bin damit einverstanden, dass die gemachten Angaben auch an andere Einrichtungen weitergegeben werden können, wenn für mein Kind in den ausgewählten Einrichtungen kein Platz vorhanden ist:

Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift