

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

gemeinsam erziehend und beide berufstätig

alleinerziehend und 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!)

	Krippen		Kindergarten
	Für Kinder von 1 - 3 Jahren		Für Kinder von 2,5 / 2,9 / 3 - 6 Jahren
<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 - 12.30 & 14.00 - 16.30 Uhr (RG)
<input type="checkbox"/>	7.30 – 17.30 (GT)	<input type="checkbox"/>	7.30 – 16.30 (GT)
		<input type="checkbox"/>	7.30 – 17.30 (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 Zwillings- 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 Zwillings- 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 Zwillings- 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