

Infoblatt zum Platzvergabeverfahren

Bitte beachten Sie:

Folgende Unterlagen müssen vollständig vorliegen:

- Vollständig ausgefülltes Platzanfrageformular (siehe Seite 2)
- Die „Erklärung der sorgeberechtigten Personen“, muss von allen sorgeberechtigten Personen unterschrieben werden.
- Sind beide Sorgeberechtigte erwerbstätig (inklusive Elternzeit), müssen die „Erklärungen des Arbeitgebers“ von allen sorgeberechtigten Personen vorliegen. (siehe Seite 3)
- Im Falle eines Studiums, Sprachkurses oder einer Ausbildung ist eine aktuelle Immatrikulations-/Ausbildungs-/Teilnahmebescheinigung ausreichend.
- Bei arbeitssuchenden Eltern muss ein Nachweis des Jobcenters oder der zuständigen Stelle über die intensive Jobsuche oder ein Jobangebot vorgelegt werden.

Liegen die Unterlagen nicht vollständig vor, kann Ihr Kind beim Platzvergabeverfahren nicht berücksichtigt werden!

Rechtsgrundlage der Datenerhebung: § 62 Datenerhebung SGB VIII (in Verbindung mit § 22a SGB VIII Förderung in Tageseinrichtungen und § 35 SGB I (Sozialgeheimnis). Die Erklärungen dienen der Vervollständigung des Platzvergabeverfahrens. Alle von Ihnen angegebenen Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis und werden ausschließlich für die Vergabe der Kita-Plätze verwendet. Dabei besteht die Freiwilligkeit bei der Angabe der Daten.

Platzanfrageformular

Angaben des Kindes

Bitte alles in Druckbuchstaben ausfüllen!

Familienname des Kindes: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kindergartenjahr: 2024/2025 Wunschmonat: _____

Es kann nur das kommende Kindergartenjahr berücksichtigt werden!

Kitas: Bosen Nohfelden Selbach Sötern

(Sie haben die Möglichkeit einen/mehrerer oder alle Kitas anzukreuzen)

<input type="checkbox"/>	Krippenplatz	<input type="checkbox"/>	Ganztags	<input type="checkbox"/>	Halbtags
<input type="checkbox"/>	Kindergartenplatz	<input type="checkbox"/>	Ganztags	<input type="checkbox"/>	Halbtags

Angaben des/r Sorgeberechtigten

E-Mail-Adresse: _____

TelefonNr./HandyNr.: _____

Vor-/Nachname des Sorgeberechtigten 1

Vor-/Nachname des Sorgeberechtigten 2

Adresse: (Straße/Hausnummer/Postleitzahl)

Adresse: (Straße/Hausnummer/Postleitzahl)

Erklärung der sorgeberechtigten Person(en)

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

- Ich bin als sorgeberechtigte Person mit meinem o. g. Kind (und ggf. weiteren Kindern) alleinlebend und gehe einer Erwerbstätigkeit (**inklusive Elternzeit**) nach bzw. befinde mich in einer Bildungsmaßnahme/Schulausbildung/Hochschulausbildung.
- Ich bin alleinlebend und nicht erwerbstätig im oben genannten Sinn.
- Wir sind als sorgeberechtigte Personen unseres o. g. Kindes **beide** erwerbstätig (**inklusive Elternzeit**) bzw. befinden uns in einer Bildungsmaßnahme/Schulausbildung/Hochschulausbildung.
- Eine/r von beiden Sorgeberechtigten im Haushalt ist erwerbstätig.
- Ich/Wir bin/sind nicht erwerbstätig Ich/Wir bin/sind arbeitssuchend

Wir weisen Sie auf ihre Mitwirkungspflicht nach §§ 66ff. SGB I hin. Änderungen in den Lebensverhältnissen sind mitzuteilen. Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Datum und Unterschrift der sorgeberechtigten Personen:

Datum: _____

Erklärung des Arbeitgebers

Bitte alles in Druckbuchstaben ausfüllen!

Angaben des Kindes

Vor- und Familienname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Angaben der sorgeberechtigten Person:

Familienname: _____

Vorname: _____

Adresse (Straße/Hausnummer/Postleitzahl):

Angaben des Arbeitgebers:

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

Vor-/Nachname

ist im Umfang von _____ Stunden/Woche bei uns beschäftigt.

Ist die arbeitnehmende Person in Elternzeit?

Ja Nein

Falls ja, bis wann _____

Datum und Stempel

Unterschrift des Arbeitgebers