

## 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: 2025/2026 Wunschmonat: \_\_\_\_\_

Es kann nur das kommende Kindergartenjahr berücksichtigt werden!

Kitas:  Bosen  Nohfelden  Selbach  Sötern  Wolfersweiler

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

Krippenplatz  
 Kindergartenplatz

Ganztags  
 Ganztags

Halbtags  
 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