



### Anmeldebogen für einen Betreuungsplatz in einer städtischen Kindertageseinrichtung

<b>Die Anmeldung ist für beide Seiten verbindlich</b> (Bitte für jedes anzumeldende Kind eine separate Anmeldung ausfüllen)		Datum der Anmeldung:
<input type="checkbox"/> <b>Erstanmeldung für einen Betreuungsplatz</b>	<input type="checkbox"/> <b>Antrag auf Änderung der Betreuungsform</b>	<input type="checkbox"/> <b>Antrag interner Wechsel</b> <input type="checkbox"/> <b>Überleitung Ü3 Bereich</b>

#### Angaben zum Kind

Familienname des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge Nationalität: _____
<b>Besonderheiten:</b> (In Bezug auf das Kind überstandene Krankheiten bitte ankreuzen.) <input type="checkbox"/> Masern <input type="checkbox"/> Keuchhusten <input type="checkbox"/> Diphtherie <input type="checkbox"/> Windpocken <input type="checkbox"/> Scharlach <input type="checkbox"/> Mumps <input type="checkbox"/> Röteln <input type="checkbox"/> übertragbare Kinderlähmung <input type="checkbox"/> Allergien <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> epileptische Anfälle <input type="checkbox"/> Entwicklungsverzögerungen <input type="checkbox"/> besonderer Förderbedarf <input type="checkbox"/> Schwerbehinderung Wir benötigen voraussichtlich einen integrativen Betreuungsplatz: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Sonstige Krankheiten/Auffälligkeiten:			

#### Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten

Familien- und Vorname der Mutter/Personalsorgeberechtigten		Familien- und Vorname des Vaters/Personalsorgeberechtigten	
Straße		Straße	
PLZ Wohnort		PLZ Wohnort	
Telefon		Telefon	
Email		Email	
Berufstätigkeit der Mutter / Umfang / Arbeitssuchend		Berufstätigkeit des Vaters / Umfang / Arbeitssuchend	
Personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bitte berücksichtigen Sie, dass berufstätig / arbeitssuchend nur bei schriftlichem Nachweis berücksichtigt werden kann.

#### Angaben zu den Geschwisterkindern

In unserer Familie leben zusätzlich folgende Kinder unter 18 Jahren, die in unserem Haushalt mit Erstwohnsitz gemeldet sind.

Vorname / Nachname	Geburtsdatum	Besucht folgende KiTa/Schule
Vorname / Nachname	Geburtsdatum	Besucht folgende KiTa/Schule
Vorname / Nachname	Geburtsdatum	Besucht folgende KiTa/Schule



**Wir wünschen folgende Betreuungsform/Betreuungszeit für unser Kind:**

→ Bitte kreuzen Sie eine Betreuungsform und eine Betreuungszeit an

- Betreuungsform Verlängerte Öffnungszeit Krippe U3 (1.-3. Lebensjahr)**
  - Betreuungszeit: Mo-Fr 6 Std. zusammenhängend = 30 Std./Woche
  - Betreuungszeit: Mo-Fr 7 Std. zusammenhängend = 35 Std./Woche
- Betreuungsform Verlängerte Öffnungszeit U3/ Ü3 Altersgemischte Gruppe (2.-6. Lebensjahr)**
  - Betreuungszeit: Mo-Fr 6 Std. zusammenhängend = 30 Std./Woche
  - Betreuungszeit: Mo-Fr 7 Std. zusammenhängend = 35 Std./Woche
- Betreuungsform Verlängerte Öffnungszeit Ü3 (3.-6. Lebensjahr)**
  - Betreuungszeit: Mo-Fr 6 Std. zusammenhängend = 30 Std./Woche
  - Betreuungszeit: Mo-Fr 7 Std. zusammenhängend = 35 Std./Woche
- Betreuungsform Ganztagesbetreuung U3 (1.-3. Lebensjahr)**
  - Betreuungszeit: Mo-Fr 8 Std. zusammenhängend = 40 Std./Woche
  - Betreuungszeit: Mo-Fr 10 Std. zusammenhängend = 50 Std./Woche
- Betreuungsform Ganztagesbetreuung Ü3 (3.-6. Lebensjahr)**
  - Betreuungszeit: Mo-Fr 8 Std. zusammenhängend = 40 Std./Woche
  - Betreuungszeit: Mo-Fr 10 Std. zusammenhängend = 50 Std./Woche

**Wir möchten unser Kind für folgende Kindertageseinrichtung anmelden:**

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt (Monat/Jahr)	Das Kind besucht derzeit die KiTa / Krippe / Tagesmutter
--	--

**Name der Kindertageseinrichtung nach Priorität**

Priorität 1	
Priorität 2	
Priorität 3	

**Sollte in der als 1., 2. oder 3. Priorität genannten Einrichtung zum Aufnahmewunschtermin kein Betreuungsplatz zur Verfügung stehen, dann**

- verzichten wir auf einen sofortigen Betreuungsplatz und warten auf einen Betreuungsplatz in der Prio 1 Einrichtung zu einem späteren Zeitpunkt.
- möchten wir zum Aufnahmewunschtermin einen Betreuungsplatz in einer alternativen Einrichtung in Bietigheim-Bissingen. Uns ist bewusst, dass ein Einrichtungswechsel aus pädagogischer Sicht vermieden werden sollte.



### Mittagessen

In der Übersicht „Informationen über die Kindertageseinrichtungen in Bietigheim-Bissingen“ ist ersichtlich, in welchen Kindertageseinrichtungen wir ein warmes Mittagessen anbieten.

**Die Übersicht erhalten Sie in der Verwaltung oder auf unserer Internetseite.**

- In der Ganztagesbetreuung ist das Mittagessen verpflichtend. Die Abrechnung erfolgt pauschal. Derzeit monatlich in Höhe von 60,00 €.
- In der Betreuungsform verlängerte Öffnungszeiten ist ein Mittagessen buchbar, wenn die Einrichtung dieses anbietet. Die Abrechnung erfolgt derzeit monatlich in Höhe von 3,00 € pro Mahlzeit.

Wir möchten ein warmes Mittagessen für unser Kind  Ja  Nein

---

**Bitte entnehmen Sie die Benutzungsgebühren für die Kindertageseinrichtungen aus der aktuellen Satzung, die auf unserer Homepage zu finden ist.**

Bitte berücksichtigen Sie, dass die Angaben der Anmeldung verbindlich sind und Änderungswünsche nur schriftlich erfolgen können.

Es besteht ab dem 1. Lebensjahr ein Rechtsanspruch im Landkreis für 30 Std. Betreuung in der Woche. Ein Platz in der Wunscheinrichtung kann jedoch nicht zugesichert werden.

### Einverständniserklärung:

Wir sind damit einverstanden, dass die oben aufgeführten Daten zum Zwecke des Platzabgleichs zwischen den Kindertageseinrichtungen der Stadt gespeichert und ausgetauscht werden.

Sollten wir keinen Betreuungsplatz mehr benötigen, werden wir Sie umgehend informieren.

Unterschrift der Mutter / Personensorgeberechtigten	Unterschrift des Vaters / Personensorgeberechtigten
---	---

Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind. Die Einrichtung wird angewiesen, darauf zu achten.

### **Ihre Abteilung Kindertageseinrichtungen**

Kirchplatz 5  
74321 Bietigheim-Bissingen

Telefon: 07142 / 74 – 283 oder -269  
Telefax: 07142 / 74 - 815  
Email: [anmeldung-kita@bietigheim-bissingen.de](mailto:anmeldung-kita@bietigheim-bissingen.de)

### **Interne Bearbeitungsvermerke:**

Posteingang/Datum

Eingangsbestätigung der Anmeldung durch Unterschrift