



Kindergartenanmeldung für das Jahr 2022/23

1. Angaben zum Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Konfession	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers

2. Angaben zu den Eltern/ Personensorgeberechtigten

Name	Name
Vorname	Vorname
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort
Telefonnummer und/oder E-Mail Adresse der Ansprechperson	
<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> Alleinerziehend
<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt	
<input type="checkbox"/> Beide Elternteile berufstätig	<input type="checkbox"/> Ein Elternteil berufstätig
Gesamt in Prozent: _____%	

3. Gewünschte Einrichtung

Informationen zum Aufnahmealter:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ab 3 Jahren: Aufnahme in allen Kindergärten möglich ▪ ab 2,9 Jahren: Aufnahme in allen Kindergärten, außer dem Naturkindergarten Löwenzahn möglich ▪ zwischen 2 und 2,9 Jahren, Aufnahme in den Kindergärten Hattie Bareiss (nur in der VÖ-Zeit) und St. Elisabeth (in allen Betreuungszeiten) möglich. 	
Aufnahme soll erfolgen zum (Datum) _____	
Alter zum Zeitpunkt der Aufnahme: <input type="checkbox"/> ab 3 Jahre <input type="checkbox"/> ab 2,9 Jahre <input type="checkbox"/> zwischen 2 und 2,9 Jahre	
<input type="checkbox"/>	Kinderhaus Kleine Welt Gewünschte Betreuungszeit: <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten 7.00-14.00 Uhr <input type="checkbox"/> mit Mittagessen <input type="checkbox"/> ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> Regelgruppe 7.30-12.30 Uhr und 2 Nachmittage (Mi. und Do.) 13.30-16.00 Uhr <input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung Mo. – Do. 7.00-17.00 Uhr, Fr. 7.00-15.00 Uhr <input type="checkbox"/> „Naturgruppe“ (<input type="checkbox"/> VÖ / <input type="checkbox"/> GT)
<input type="checkbox"/>	Kath. Kindergarten Hattie Bareiss Gewünschte Betreuungszeit: <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten 7.00-14.00 Uhr <input type="checkbox"/> mit Mittagessen <input type="checkbox"/> ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> Regelgruppe 7.30-12.30 Uhr und zwei Nachmittage (Di. und Mi.) 13.30-16.00 Uhr <input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung Mo. – Fr. 7.00-17.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Ev. Kinderhaus Sonnenblume Gewünschte Betreuungszeit: <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten 7.00-14.00 Uhr <input type="checkbox"/> mit Mittagessen <input type="checkbox"/> ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> Regel Öffnungszeiten 7.30-12.30 Uhr und zwei Nachmittage (Di. und Do.) 13.30-16.00 Uhr <input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung Mo. – Do. 7.00-17.00 Uhr, Fr. 7.00-15.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Kath. Kindergarten St. Elisabeth Gewünschte Betreuungszeit: <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten 7.00-14.00 Uhr <input type="checkbox"/> mit Mittagessen <input type="checkbox"/> ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> Regelgruppe Mo. – Fr. 8.00-12.00 Uhr und Mo. – Do. 13.30-16.00 <input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung Mo. – Do. 7.00-17.00 Uhr, Fr. 7.00-15.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Naturkindergarten Löwenzahn (Mindestalter 3 Jahre) Verlängerte Öffnungszeiten Mo. – Fr. 7.30-13.30 Uhr



4. Ersatzwunsch

Kindertageseinrichtung: _____
Gewünschte Betreuungszeit: Regelgruppe Verlängerte Öffnungszeiten Ganztagesbetreuung

5. Kind besucht bereits Kinderkrippe/ Tagespflegestelle in Salach

- Kinderkrippe Kleine Welt Tagespflegestelle Löwenzwerg
- Kinderkrippe Sonnenblume Tagespflegestelle Hexenhäusle

6. Deutsche Sprachkenntnisse

- Muttersprache Mittel keine deutschen Sprachkenntnisse

Bei meinem Kind gibt es folgende sprachliche Besonderheiten:

7. Geschwisterkinder

Zur Entgeltberechnung notwendige Angaben zu den Geschwistern unter 18 Jahren

Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Sind Geschwister in der gewünschten Kindertageseinrichtung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, in welcher Gruppe? _____	
Besondere Wünsche bei der Aufnahme (bestimmte Gruppe/ päd. Fachkraft, zu bestimmten Kindern, Sonstiges)	

8. Information zur Vergabe der Plätze

Die wesentlichen Kriterien für die Aufnahme der Kinder in der jeweiligen Kindertageseinrichtung sind neben der gewünschten Betreuungsart, dem Alter des Kindes und der Lage Ihres Wohnsitzes auch, ob bereits Geschwisterkinder in der Kindertageseinrichtung sind. **Es gibt keinen Anspruch auf einen Wunschkindergarten**

9. Unterschrift und weitere Hinweise

Salach, den _____ (Datum)

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r _____

Zurück an das Bürgermeisteramt Salach, Rathausplatz 1, Zimmer 204.

Sie können uns das Formular gerne per Post zusenden oder direkt in den Briefkasten am Rathaus einwerfen.

Bei Fragen bezüglich der Kindergärten stehen Ihnen die Leiterinnen gerne zur Verfügung, die Telefonnummern entnehmen Sie bitte unserer Homepage unter www.salach.de. Falls Sie Fragen zu dem Anmeldeverfahren haben, wenden Sie sich bitte an Frau Niess unter der Telefonnummer 07162/4008-32 oder per E-Mail: kinderbetreuung@salach.de.

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den aktuellen Datenschutzgesetzen (DSGVO, BDSG, LDSG). Ausführliche Datenschutzhinweise finden Sie im beigefügten Merkblatt „Datenschutzinformationen“.

