

Voranmeldung Schulkindbetreuung

Gewünschter Aufnahmeterrin			an der Grundschule Wenden
<input type="checkbox"/>	zum	oder	Heideblick 18, 38110 Braunschweig
<input type="checkbox"/>	zum		Telefon: 05307 – 4460
			gtb@drkbssz.de
			Homepage: www.drk-kv-bs-sz.de

1. Daten des Kindes

Name, Vorname		Geburtsdatum
Anschrift		Geschlecht
		Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/>
Nationalität	1.	2.
	Sprachen	
Schule / Klasse / ggf. Klassenlehrer		

2. Daten der Eltern / Sorgerechtigten

Mutter / Lebenspartnerin (Name, Vorname)	Alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Telefon (privat) Festnetz und/oder Mobil Telefon(dienstlich)
Anschrift <input type="checkbox"/> wie oben <input type="checkbox"/> andere Anschrift (bitte angeben)	E-Mail	
andere Anschrift (bitte angeben)		
Vater / Lebenspartner (Name, Vorname)	Alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Telefon (privat) Festnetz und/oder Mobil Telefon (dienstlich)
Anschrift <input type="checkbox"/> wie oben <input type="checkbox"/> andere Anschrift (bitte angeben)	E-Mail	
andere Anschrift (bitte angeben)		
<input type="checkbox"/> Umzug/Zuzug am	Neue Anschrift:	neue Telefon-Nr.

3. Gewünschter Betreuungsumfang/ Mittagsverpflegung

1. Wahl	2. Wahl	<input type="checkbox"/> warme Mittagsverpflegung
<input type="checkbox"/> 13:00 - 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 13:00 – 15:00 Uhr	
<input type="checkbox"/> 13:00 - 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 13:00 - 16:00 Uhr	
<input type="checkbox"/> 13:00 - 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 13:00 - 17:00 Uhr	

4. Besteht **derzeit** bzw. zum o. g. Anmeldetermin bereits ein Betreuungsvertrag?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, in der Kindertagesstätte:	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kiga
<input type="checkbox"/> Ja, in Tagespflege		

5. Zusätzliche Angaben/Besonderheiten

<input type="checkbox"/> Das Kind lebt gemeinsam mit den Eltern in einem Haushalt.
<input type="checkbox"/> Das Kind lebt bei einem Elternteil (der andere Elternteil lebt nicht in diesem Haushalt).
<input type="checkbox"/> Das Kind lebt nicht bei seinen Eltern oder einem Elternteil.

Geschwisterkind/er

Name/Vorname:

geb.:

 betreut in

Betreuungsart

 Krippe Kiga Hort/Schulkindbetreuung

Betreuungsumfang:

Angaben zur Berufstätigkeit/Studium/schulische Weiterbildung**Mutter** erwerbstätig (Nachweis AG) ganztags TZ Std./Wo.

Arbeitszeit von bis

Vater erwerbstätig (Nachweis AG) ganztags TZ Std./Wo.

Arbeitszeit von bis

 berufliche Bildungsmaßnahme (Nachweis) berufliche Bildungsmaßnahme (Nachweis) selbstständig (Nachweis) selbstständig (Nachweis) Studium/schulische Weiterbildung bis
zum:
(Immatrikulations- oder Schulbescheinigung) Studium/ schulische Weiterbildung bis
zum:
(Immatrikulations- oder Schulbescheinigung) in Leistung zur Eingliederung in Arbeit im
Sinne des SGB II in Leistung zur Eingliederung in Arbeit im
Sinne des SGB II nicht erwerbstätig arbeitssuchend nicht erwerbstätig arbeitssuchend Elternzeit bis zum Elternzeit bis zum Arbeitsaufnahme nach Elternzeit ab:
(Nachweis des Arbeitgebers) Arbeitsaufnahme nach Elternzeit ab:
(Nachweis des Arbeitgebers)

Für die Organisation der Platzvergabe ist es notwendig, sich mit dem jeweiligen Kooperationspartner auszutauschen.

 Ja, ich/wir sind einverstanden. Nein, wir sind nicht einverstanden.

Bitte geben Sie Ihre, im gewünschten Aufnahmejahr aktuellen, Nachweise im Februar des entsprechenden Jahres in der Einrichtung ab.

Besonderheiten: Die Familie wird vom Fachbereich Kinder, Jugend und Familie betreut.

Name der/des betreuenden Sozialarbeiterin/Sozialarbeiters:

Ich/Wir versichere(n), dass die Angaben vollständig und richtig sind.

Ort / Datum_____
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Interne Vermerke (Einrichtungsleiterin):

Voranmeldung eingegangen am: _____
