

Voranmeldung Schulkindebetreuung

Gewünschter Aufnahmeterrnin		
<input type="checkbox"/>	zum	oder
<input type="checkbox"/>	zum	

an der Grundschule Mascheroder Holz
Retemeyerstraße 15, 38126 Braunschweig Telefon: 0171 1754937
schulkindebetreuung-mascheroder-holz@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)		neue Telefon-Nr.
<input type="checkbox"/> Umzug/Zuzug am	Neue Anschrift:	

3. Gewünschter Betreuungsumfang/ Mittagsverpflegung

1. Wahl <input type="checkbox"/> 13:00 - 15:00 Uhr	2. Wahl <input type="checkbox"/> 13:00 - 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> warme Mittagsverpflegung
<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 arbeitsuchend nicht erwerbstätig arbeitsuchend 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

Von der Kindertagesstätte auszufüllen!

Nachweis	liegt vor für:	Nachweis erhalten am:	Bemerkungen:
Bescheinigung "Arbeitsuchend"	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter		
Arbeitszeitbescheinigung	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter		
Immatrikulations- oder Schulbescheinigung	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter		
Nachweis der Krankenkasse, dass ein Angehöriger gepflegt wird	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter		
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter		

Ggf. Erläuterung für den Betreuungsbedarf:

Name, Vorname des Kindes: _____

Interne Vermerke (Einrichtungsleiterin):

Voranmeldung eingegangen am: _____
