

Abgabe frühestens mit dem vollendeten 2. Lebensjahr des Kindes möglich

Information zur Kindergartenbetreuung

Auf die Kindergartenbetreuung besteht ein Rechtsanspruch ab dem vollendeten 3. Lebensjahr in der Regelbetreuung. Anspruch auf eine bestimmte Einrichtung besteht nicht. Darüber hinausgehende Betreuungszeiten sind freiwillige Leistungen der Stadt Karben, auf die kein Rechtsanspruch besteht. Die Inanspruchnahme dieser Zeiten ist an eine bestehende ausreichende (je gewünschter Betreuungszeit) Berufstätigkeit beider Elternteile gebunden. Grundsätzlich werden entsprechende Nachweise von Ihnen gefordert. Aufnahmen erfolgen ausschließlich zum Ersten eines Monats.

Städtische Kindertagesstätten		
Kita „Am Zauberberg“ 	Kita „Wirbelwind“ 	
Kita „Am Breul“ 	Kita „Himmelsstürmer“ 	
Kita „Kinderwelt“ 	Kita „Glückskinder“ 	
Kita Petterweil 	Waldkindergarten „Matsche Pampe“ 	
Kirchliche Kindertagesstätten		
Ev. Kita „Regenbogenland“, Burg-Gräfenrode	Ev. Kita Groß-Karben 	
Ev. Kita Okarben 		

Sie haben die
Möglichkeit zwei
Wunschkitas
auszuwählen. Bitte
markieren Sie Ihren
Erstwunsch mit der
Ziffer „1“ und die
Alternative mit „2“.

Angaben zum Kind:

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes männlich weiblich divers

Staatsangehörigkeit und Muttersprache

Wohnort Stadtteil

Straße Nr.

Anmeldung zum

Bitte geben Sie Ihren Antrag im Rathaus (Fachbereich Kinderbetreuung, Zimmer 220 oder 221) ab.
Für ein persönliches Gespräch bzw. eine Besichtigung in der Kita vereinbaren Sie bitte vorher einen Termin. Die entsprechenden Kontaktdaten erhalten Sie auf unserer Internetseite.

Besucht/besuchte das angemeldete Kind bereits eine Kinderbetreuung?

Wenn ja, welche? _____ seit dem _____

Wird das Kind von einer anderen Person (z. B. Großeltern/Tagespflegeperson) betreut?Wenn ja, durch wen? _____ nein **Ist das Kind bei einer anderen (nicht städtischen) Kinderbetreuung oder einer Tagespflegeperson angemeldet?**Wenn ja, wo? _____ nein **Wurde das angemeldete Kind von einer Frühförderstelle untersucht bzw. wird das Kind von einer Frühförderstelle betreut?**ja nein **Ist eine Integrationsmaßnahme geplant?**ja nein **Bestehen Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten?**ja nein **Wenn ja, welche?**

Ist eine Masernimpfung durchgeführt/geplantja nein

	Mutter/Lebensgefährtin	Vater/Lebensgefährte
Name, Vorname		
Telefon tagsüber		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit und Muttersprache		
Lebenssituation verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/>		
Sorgeberechtigt beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige Person <input type="checkbox"/> _____		

Angaben zu Geschwistern

Name, Vorname	Geburtsdatum	Besuchen die Geschwisterkinder derzeit eine Kinderbetreuung (auch Tagespflegeperson)? Wenn ja, welche Einrichtung? Seit wann?

Kernmodul 06:45 Uhr bis 12:45 Uhr

Immer zu buchen; nur 5-Tageweche



Bedarf an zusätzlichen Betreuungszeiten

Die Buchung der Module ist tageweise möglich. Berufstätigkeit ist erforderlich!

Mittagsmodul I	12:45 bis 14:00 Uhr	wochenweise:	<input type="checkbox"/>
<small>Nur mit Teilnahme an der Mittagsverpflegung möglich</small>			
Montag	<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>		

Mittagsmodul II	14:00 bis 15:00 Uhr	wochenweise:	<input type="checkbox"/>
Montag	<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>		

Nachmittagsmodul	15:00 bis 16:00 Uhr	wochenweise:	<input type="checkbox"/>
Montag	<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>		

Spätmodul

<small>Nicht möglich in ev. Kita Groß-Karben</small>	16:00 bis 17:00 Uhr	wochenweise:	<input type="checkbox"/>
Montag	<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>		

Gesonderte Voraussetzungen für die Anmeldung zusätzlicher Module über die Basisbetreuung hinaus:

Bei der Anmeldung für einen dieser Plätze ist es zwingend erforderlich, Arbeitsbescheinigungen vorzulegen, aus denen der tägliche Arbeitszeitraum, sowie die wöchentliche Stundenzahl deutlich hervorgehen. Selbständige bitten wir um Vorlage der Gewerbeanmeldung.

Angaben zum (geplanten) Arbeitsumfang pro Woche:

Vater: _____ Wochenstunden

Mutter: _____ Wochenstunden

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Änderungen der Wohn- und Arbeitssituation unaufgefordert der Kindertagesstätte, bzw. dem Fachbereich Kinderbetreuung zu melden sind.

Allgemeine Information zur Kindertagesstättenanmeldung

Füllen Sie bitte den Vordruck **vollständig** aus. Nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden. Rückfragen führen zu Verzögerungen in der Bearbeitung

Bitte geben Sie den Anmeldevordruck im Rathaus (Fachbereich Kinderbetreuung, Zimmer 220 oder 221) ab.

Bitte nehmen Sie vorab Kontakt mit der/den Wunscheinrichtung/en auf und vereinbaren einen Besichtigungstermin, um sich dort über das Konzept, etc. zu informieren.

Wir benötigen in jedem Fall das Original des Anmeldevordrucks.

Die Form, sowie das Datum der Abgabe der Anmeldung hat keinerlei Einfluss auf eine Platzzusage.

Mit der Abgabe der Anmeldung akzeptieren Sie die Satzung über die Benutzung der Kindertagesstätten der Stadt Karben, sowie die Gebührenordnung in der jeweils gültigen Fassung. Diese können Sie in der Einrichtung oder aber auf der Homepage der Stadt Karben unter www.karben.de einsehen. Bei Anmeldung in einer kirchlichen Kita stimmen Sie der jeweils gültigen Ordnung der Kirchengemeinden der Evangelischen Kirche in Hessen und Nassau zu. www.ekhn.de

Ich versichere/Wir versichern, dass die obigen Angaben der Wahrheit gemäß erfolgt sind. Die Hinweise habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift/en beider Sorgeberechtigten,
bzw. bei Alleinerziehenden des Sorgeberechtigten

Für Rückfragen steht Ihnen unser Fachbereich Kinderbetreuung gerne zur Verfügung:

Sachbearbeitung

Tanja Fischer	☎ 06039-481-401	☎ 481-77-401	e-mail: tanja.fischer@karben.de
Gabriele Petek	☎ 06039-481-411	☎ 481-77-411	e-mail: gabriele.petek@karben.de
Joachim Kiefl	☎ 06039-481-412	☎ 481-77-412	e-mail: joachim.kiefl@karben.de

Eingangsvermerk Fachbereich Kinderbetreuung:

Antrag erhalten am: _____ Sachbearbeiter: _____

Antrag erfasst: _____ Sachbearbeiter: _____

Sonstiges: _____