

## Antrag für einen Betreuungsplatz in einer Einrichtung in der Gemeinde Neunkirchen

**Evang. Kindergarten Spatzennest      oder      Kath. Kindergarten St. Bartholomäus**

Name des Kindes:	Geburtsdatum:
Namen der Eltern/Sorgeberechtigten:	
Adresse:	Wunschtermin:  Wunscheinrichtung:  Wunschbetreuungszeit: <b>(nur bei GT-Betreuung auszufüllen)</b>
Telefon:  E-Mail:	Anmerkung:

### Aufnahmekriterien

Grundsätze für die Aufnahme von Kindern in eine Kindertageseinrichtung

Bereich Familiensituation:	Punkte	Zutreffendes bitte ankreuzen	Bemerkungen
Kind über 3 Jahre (Ü3)	1		
Alleinerziehend berufstätig/selbstständig/in Ausbildung	5		
Alleinerziehend nicht berufstätig	2		
Beide Eltern VZ berufstätig/selbstständig	5		
Beide Eltern TZ berufstätig	3		
Beide Eltern nicht berufstätig	2		
Ein Elternteil VZ/ein Elternteil nicht berufstätig	3		
Ein Elternteil VZ/ein Elternteil TZ	4		
Geschwister in der Wunscheinrichtung	4		

Bereich individuelle Umstände:	Punkte	Zutreffendes bitte ankreuzen	Bemerkungen
Keine Betreuungsmöglichkeit	1		
Kind mit Handikap	3		
Pflegezeit für Familienangehörige	2		
Vorschüler	5		

Bereich Einzugsgebiet:	Punkte		
Ortszugehörigkeit	5		

Bereich soziale und individuelle Dringlichkeit:	Punkte		
Begründung:			individuelle Punkte durch die Leitung (max. 5)

<b>Gesamtpunktzahl:</b> (wird von Leitung ausgefüllt)			
----------------------------------------------------------	--	--	--

.....  
(Ort, Datum)

(Unterschrift der Personensorge-/Erziehungsberechtigten)

---

### Betreuungsmöglichkeit:

(wird von Leitung ausgefüllt)

Einrichtung	Gruppe	Betreuung ab ... möglich

.....  
(Ort, Datum)

(Unterschrift der Kindergartenleitungen)