

**Vormerkung für einen Platz in einer Kindertageseinrichtung für**

- HT/VÖ: Betreuung vormittags (HT/VÖ)   
  4 Std.   
  5 Std.   
  6 Std.   
  7 Std.   
  Mittagessen  
 RG: Betreuung vormittags und an 2-3 Tagen nachmittags mit Mittagspause zu Hause  
 GT: Betreuung ganztags 6.30 Uhr/7.00 Uhr bis 16.30 Uhr/17.00 Uhr  
 ZB: Zeitblock 06:00 bis 18:00 Uhr nur Kita In der AU   
  ZB Rietheim/Tannheim

Wunschdatum zur Aufnahme: .....

Vor- und Nachname des Kindes (Rufname bitte unterstreichen):

..... männlich  weiblich

Geburtsdatum: ..... Staatsangehörigkeit\*: ..... Religion\*: .....

Vor- und Nachname der Mutter: .....

Vor- und Nachname des Vaters: .....

Anschrift: .....

Telefon (Festnetz): ..... Telefon (Mobil): .....

E-Mail-Adresse .....

Anzahl der Geschwister: ..... Vorname, Name und Geburtsdatum der Geschwister:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Grund der Vormerkung:

- alleinerziehend und alleinlebend   
  berufstätig   
  jobsuchend  
 beide Eltern berufstätig

Berufstätigkeit: Mutter:  halbtags  ganztags  jobsuchend   
 Vater:  halbtags  ganztags  jobsuchend

Sonstiges .....

Wunscheinrichtung:

1) ..... 2) ..... 3) .....

Wünschen Sie eine Weitervermittlung in eine andere Kindertageseinrichtung, falls Sie keinen Platz in einer dieser Einrichtungen bekommen?   
 ja   
 nein

**Erklärung der Eltern:**

Ich/wir bin/sind darüber informiert worden und damit einverstanden, dass die persönlichen Daten meines/unseres Kindes mit anderen Kindertageseinrichtungen im Gebiet der Stadt Villingen-Schwenningen und mit dem Amt für Jugend, Bildung, Integration und Sport im Blick auf die planerische und praktische Umsetzung des Rechtsanspruches gemäß § 24 SGB VIII auf den Besuch einer Kindertageseinrichtung abgeglichen werden können.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Ihr Kind so lange auf der Warteliste bleibt, bis Sie eine Zusage erhalten. **Absagen werden nicht erteilt.** Falls Sie in einer anderen Einrichtung einen Platz bekommen, bitten wir Sie, dies zu melden.

Ich/wir wurde/n auf die Kindertagespflege hingewiesen. \_\_\_\_\_  
 Unterschrift

Ich/wir wurde/n darauf hingewiesen, dass eine Aufnahme lt. Masernschutzgesetz nur mit der dann altersentsprechenden Masernimpfung oder ärztlichen Bescheinigung möglich ist!

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift v. mind. einem sorgeberechtigten Elternteil

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\*freiwillige Angabe