**Vormerkung für einen Betreuungsplatz**

**О Kindergarten О Hort (Schulkindbetreuung)**

**Träger: Kath. Kirchenstiftung St. Georg – Regensburg/Schwabelweis**

**Daten der Eltern:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. **Sorgeberechtigte/r**
 | 1. **Sorgeberechtigte/r**
 |
| Name |  |  |
| Adresse: Straße/Hausnr.  |  |  |
| PLZ |  |  |
| Ort |  |  |
| Telefonnummer |  |  |
| Handynummer |  |  |
| E-Mail-Adresse |  |  |
| Herkunftsland |  |  |
| Berufstätigkeit | О Vollzeit О TeilzeitО Schichtdienst | О Vollzeit О TeilzeitО Schichtdienst |
| Arbeitgeber |  |  |
| Arbeitszeiten |  |  |
| z.Zt. nicht berufstätig | О | О |
| Wieder berufstätig ab |  |  |
| Bei |  |  |
| Alleinerziehend | О ja О nein | О ja О nein |
| Alleinlebend | О ja О nein | О ja О nein |
| Vorrangige Familiensprache (freiwillig) |  |  |

**Daten des Kindes:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geschlecht |  |
| Adresse: Straße, Hausnr. |  |
| PLZ |  |
| Wohnort |  |
| Wohnort des Kindes zum ZeitpunktDes Betreuungsbeginns | О innerhalb des Stadtgebiets RegensburgО ausserhalb des Stadtgebiets Regensburg |
| Konfession (freiwillig) |  |
| Staatsangehörigkeit (freiwillig) |  |
| Behinderung (nach SGB XIII) liegt vor |  |

**Daten zur Betreuung:**

Ich/Wir benötige/n die Betreuung in der Einrichtung voraussichtlich:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wochentag | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| von  |  Uhr |  Uhr |  Uhr |  Uhr |  Uhr |
| bis |  Uhr |  Uhr |  Uhr |  Uhr |  Uhr |
| Betreuungsstd |  Std.  |  Std. |  Std. |  Std.  |  Std. |

● Betreuungsbeginn kann nur sein: 07.00 Uhr, 07.30 Uhr oder 08.00 Uhr

● Die Betreuung kann nur zur vollen Stunde enden (frühestens 13 Uhr): 13 Uhr, 14 Uhr, 15 Uhr oder 16 Uhr. Für Schulkinder endet die Betreuung grundsätzlich erst um 16 Uhr.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tägl. Durchschnittlich | bis 5 Stunden | bis 6 Stunden | bis 7 Stunden | bis 8 Stunden | bis 9 Stunden |
|   | О | О | О | О | О |

Wöchentliche Gesamtstundenzahl: ………………………………………………………………………. Stunden.

**Mittagessen: О ja О nein**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| О | О | О | О | О |

**Gewünschter Betreuungsbeginn (Aufnahmedatum): ………………………………………………………….**

Betreuungsart: О unter 3 Jahre О über 3 Jahre О Schulkind

**Besonderheiten des Kindes (Behinderung, Krankheiten, Allergien etc.)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ich/Wir habe/n mein/unser Kind noch bei folgender/n weiterer/n Kita/s angemeldet:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………… ………………………………………………………..

1. Sorgeberechtigte/r 2. Sorgeberechtigte/r

Datum und Unterschrift beider Sorgeberechtigten

Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder, dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.