



Stadtverwaltung - Amt 40 - Postfach 10 03 55 - 73726 Esslingen am Neckar

Amt für Bildung, Erziehung und Betreuung
 Abteilung 40-2 – Kindertageseinrichtungen
 Schelztorstraße 46

73728 Esslingen am Neckar

Amt für Bildung, Erziehung und Betreuung
 Abteilung 40-2 – Kindertageseinrichtungen
 Schelztorstraße 46
 73728 Esslingen am Neckar

Telefon: +49 711 – 3512 – 2846
 E-Mail: Anmeldung-Kita@esslingen.de
 Unser Zeichen: IV 40-2

Öffnungszeiten / Telefonische Erreichbarkeit:

Montag – Freitag: 7:30 – 12:00 Uhr
 Donnerstag: 13:30 – 18:00 Uhr

Anmeldung für eine Esslinger Kindertageseinrichtung

Kind:			
Geburtsdatum		Gewünschtes Aufnahmedatum	
Nachname		Vorname	
Anschrift	Aktuelle Adresse		Neue Adresse bei Zuzug nach Esslingen
			Geplanter Umzug am:
	Straße / Nr.		
	PLZ / Ort		
Tel.Nr. Eltern			
Geschlecht *	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> divers		Staatsangehörigkeit
Sprache *	Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen?		
Weitere Angaben * z.B. Unterstützungsbedarf Erkrankungen etc.			

die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig

Ihre Wünsche zur Kindertageseinrichtung:		
Bitte geben Sie mindestens eine Wunscheinrichtung an:		
Priorität	Kindertageseinrichtung	Ich habe mich über die Konzeption und die Öffnungszeiten in der Einrichtung informiert
1		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Weitere Angaben		



Ihre Wünsche zum Betreuungsangebot:

Bitte geben Sie hier an, welches **Betreuungsangebot** Sie für Ihr Kind wünschen:

Betreuungsangebot	Priorität 1	Priorität 2
6 Stunden - i.d.R. von 7:00 – 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Stunden - i.d.R. von 7:00 – 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 bis 10,5 Stunden - i.d.R. zwischen 7:00 – 17:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waldkindergarten – Montag bis Freitag 7:55 – 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Stunden vormittags + 1 bis 3 Nachmittage <i>(mit Unterbrechung)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindertagespflege – Betreuungszeit nach Absprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie darüber hinaus noch einen Betreuungsbedarf? ja nein

Wenn **ja** geben Sie diesen hier bitte an:

Infos für die Platzvergabe:

Bitte kreuzen Sie an, ob für Sie eine Betreuung in der **Wunscheinrichtung**, das **Betreuungsangebot**, der **Stadtteil** oder der **Träger** der Kindertageseinrichtung vorrangig berücksichtigt werden soll:

<input type="checkbox"/> Wunscheinrichtung
<input type="checkbox"/> Betreuungsangebot
<input type="checkbox"/> Stadtteil/Wohnortnähe
<input type="checkbox"/> Träger:

Sonstige Anmerkungen zum gewünschten Platz:



Sorgeberechtigte/-r:			
Sorgeberechtigte	Sorgeberechtigte/-r 1		Sorgeberechtigte/-r 2
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Nachname			
Vorname			
Adresse	Bitte nur angeben, wenn Ihre Adresse von der des Kindes abweicht.		
	Straße / Nr.		
	PLZ / Ort		
E-Mail			
Telefon	Bitte geben Sie an unter welcher Rufnummer wir Sie tagsüber am besten erreichen können:		
	<input type="checkbox"/> privat		<input type="checkbox"/> privat
	<input type="checkbox"/> geschäftlich		<input type="checkbox"/> geschäftlich
Weitere Angaben	Sind Sie alleinerziehend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Sind Sie alleinerziehend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Sind Sie berufstätig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Sind Sie berufstätig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Geschwisterkind/-er:				
	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
Nachname				
Vorname				
Geburtsdatum				
Kind wird bereits in folgender Einrichtung betreut				

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass die Stadt Esslingen am Neckar und die Kindertageseinrichtungen, die von mir/uns gemachten Angaben für die Anmeldung und Platzvergabe elektronisch speichert und die Daten untereinander austauschen.

Bitte eines der beiden Kästchen ankreuzen

- Hiermit versichere ich, dass ich das alleinige Sorgerecht für das angemeldete Kind habe.
- Das Sorgerecht für das in der Anmeldung genannte Kind wird von uns gemeinsam ausgeübt.

 Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/-r 1

 Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/-r 2