

FRAGEBOGEN BETREUUNGSZEITEN

Name des Kindes: _____

KRIPPE – unter 3 Jahren	BITTE ANKREUZEN					
ab 7.15 Uhr	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	ab+ zu
ab 7.30 Uhr bis 12.00 Uhr	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	ab + zu
ab 7.30 Uhr bis 13.00 Uhr	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	ab + zu
ab 7.30 Uhr bis 14.15 Uhr	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	ab + zu
ab 7.30 Uhr bis 16.15 Uhr	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	ab + zu
Bedarf ab Monat/Jahr:						

Liebe Eltern,

wir bieten Ihnen drei verschiedene Betreuungsmodelle an.

- Betreuung von sieben Stunden am Vor- und Nachmittag mit Pause
- Durchgehende Betreuung von sieben Stunden – mit Lunchpaket
- Durchgehende Betreuung von neun Stunden – mit warmen Mittagessen

Bitte teilen Sie uns mit, welches Betreuungsmodell Sie sich wünschen. Wir werden Ihnen zeitnah mitteilen, was wir Ihnen anbieten können.

Betreuung von sieben Stunden am Vor- und Nachmittag mit Pause

	BITTE ANKREUZEN					
Frühdienst (ab 7.15 Uhr)	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	ab + zu
Kernzeit (7.45 Uhr - 12.15 Uhr)	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	
Nachmittagsbetreuung (14.00 Uhr - 16.00 Uhr)	Mo.	Di.	Keine Nachmittags- betreuung	Do.	Fr.	ab + zu
Bedarf ab Monat/Jahr:						

Durchgehende Betreuung von sieben Stunden – mit Lunchpaket

	BITTE ANKREUZEN					
Frühdienst (ab 7.15 Uhr)	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	ab + zu
Kernzeit (7.45 Uhr – 14.15 Uhr)	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	
Bedarf ab Monat/Jahr:						

Durchgehende Betreuung von neun Stunden mit warmen Mittagessen

In unserer Kindertagesstätte haben wir 45 Tagesplätze. Die Nachfrage steigt ständig an. Da wir keine zusätzlichen Plätze schaffen können, gibt es für die Vergabe bestimmte Aufnahmekriterien.

Bei Berufstätigkeit beider Eltern oder als Alleinerziehende/r, sowie bei sozialen Härtefällen oder aus pädagogischen Gründen erhalten Sie vorrangig einen Tagesplatz.

Zusätzlich benötigen wir jährlich eine Bescheinigung von Ihrem Arbeitgeber (Beschäftigungsumfang, Anzahl der Arbeitstage, Arbeitszeiten). Ihre Angaben werden von uns vertraulich behandelt. Bitte teilen Sie uns auch umgehend mit, falls sich an Ihrer jetzigen Arbeits- und Lebenssituation etwas ändert.

Alleinerziehend: ja nein

Berufstätigkeit Mutter: ja/nein		Arbeitgeber:		
Arbeitszeiten von - bis		Wechselnde Arbeitszeiten:		
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Anmerkungen: _____

Berufstätigkeit Vater: ja/nein		Arbeitgeber:		
Arbeitszeiten von - bis		Wechselnde Arbeitszeiten:		
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Anmerkungen: _____

Ich/wir benötigen eine Betreuung				
montags bis	dienstags bis	mittwochs bis	donnerstags bis	freitags bis

Sonstige Besonderheiten in der Familie

TAGESPLATZ	BITTE ANKREUZEN				
	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
Frühdienst (ab 7.15 Uhr)					
Kernzeit (7.45 Uhr - max. 16.15 Uhr)					
Bedarf ab Monat/Jahr:					

BEMERKUNGEN:

Wir bedanken uns für Ihre Mithilfe und stehen Ihnen gerne für Rückfragen zur Verfügung. Bitte geben Sie diesen Fragebogen zusammen mit der Anmeldung **innerhalb einer Woche** wieder bei uns ab.
Danke!
DAS KITA-TEAM

Datum, Unterschrift: _____