

Aufnahmeantrag zur Kinderbetreuung in Friedberg**In welcher Friedberger Einrichtung wollen Sie Ihr Kind anmelden?**

| Art der Einrichtung | Prioritäten | Name der Einrichtung |
|---------------------------------------|-------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinderkrippe | 1 | |
| | 2 | |
| | 3 | |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten | 1 | |
| | 2 | |
| | 3 | |
| <input type="checkbox"/> Kinderhort | 1 | |
| ab (Betreuungsbeginn): | | |

Hinweis: Dieser Antrag gilt nicht für die Anmeldung bei einer Tagespflegestelle**Personalien des aufzunehmenden Kindes**

| | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| Name: | | | |
| Vorname: | | | |
| Geburtsdatum: | | | |
| Geschlecht oder keine Eintragung | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> k. E. |
| Integrationsplatz benötigt *: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | |

Anschrift (zum Betreuungsbeginn)

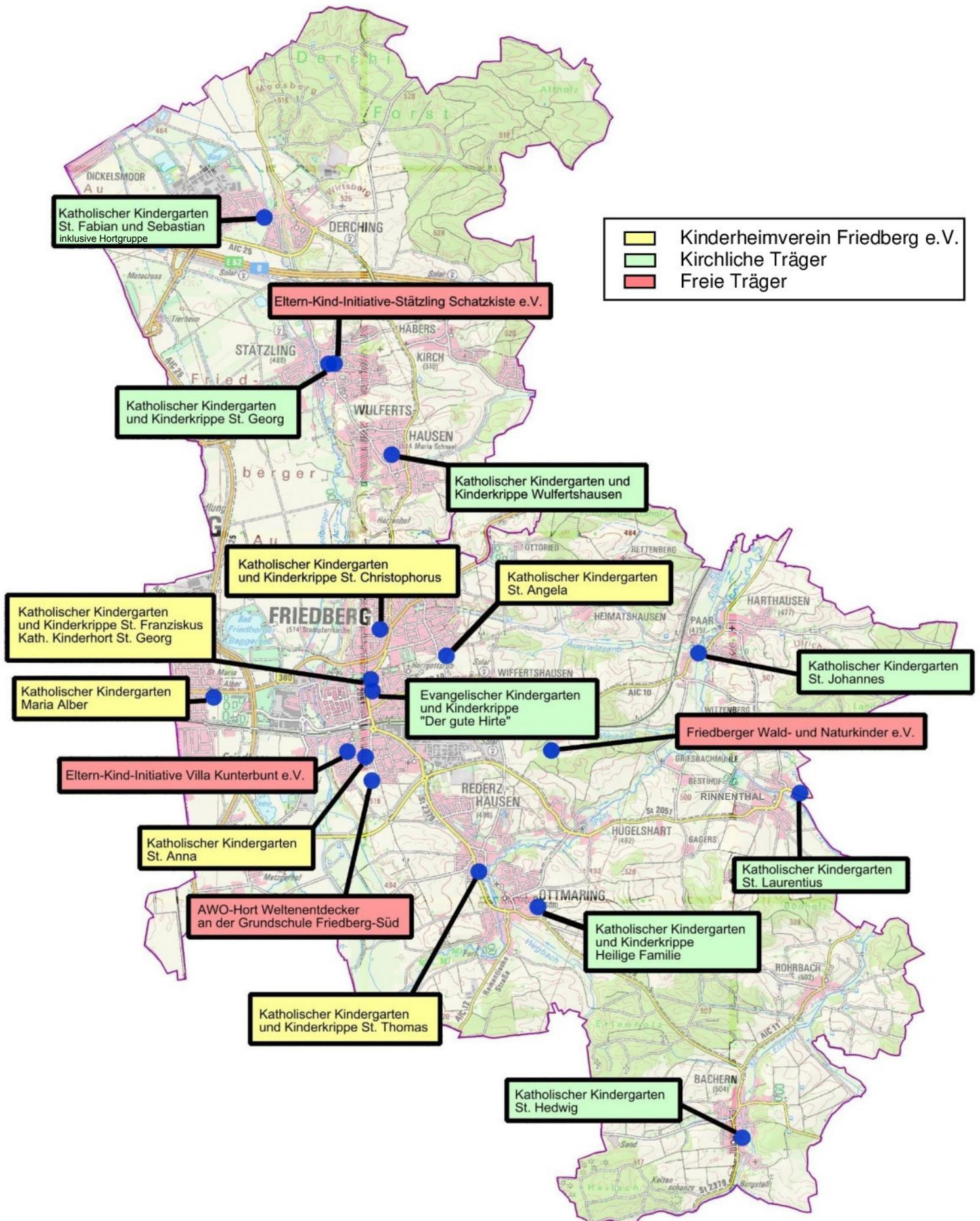
| | |
|-------------------------------------|--|
| Straße/ Hausnr.: | |
| PLZ/Wohnort: | |
| Ortsteil: | |
| Telefonnummer: | |
| Geburtsort/Land: | |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Welche Sprache/n spricht das Kind?: | |
| Konfession *: | |

**Gesundheitliche Besonderheiten des angemeldeten Kindes
(z.B. Allergien, chronische Krankheiten, Beeinträchtigungen):**

| |
|--|
| |
|--|

*freiwillige Angabe

Übersicht der Friedberger Kinderbetreuungseinrichtungen



Personalien Eltern (Personensorgeberechtigte)**

**Mutter, Vater, sonstige/r Personensorgeberechtigte/r

| | 1. Personensorgeberechtigte/r** | 2. Personensorgeberechtigte/r** |
|---|---------------------------------|---------------------------------|
| Name: | | |
| Vorname: | | |
| Geburtsdatum: | | |
| Geburtsort/Land: | | |
| Staatsangehörigkeit: | | |
| Konfession *: | | |
| Familienstand *: | | |
| Straße u. Hausnr.: (zum Betreuungsbeginn) | | |
| PLZ/Wohnort: Ortsteil: (zum Betreuungsbeginn) | | |
| Beruf/ausgeübte Tätigkeit *: | | |
| Telefon privat: | | |
| Telefon dienstlich: | | |
| Mobilfunknummer: | | |
| E-Mail: | | |

Geschwister

| Name und Vornamen | Geburtsdatum | Betreuungseinrichtung, wenn ja in welcher? |
|-------------------|--------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

Im Rahmen der Öffnungszeiten werden folgende tägliche Betreuungszeiten gewünscht:

| | | |
|------------|---------------|---------------|
| Montag | von _____ Uhr | bis _____ Uhr |
| Dienstag | von _____ Uhr | bis _____ Uhr |
| Mittwoch | von _____ Uhr | bis _____ Uhr |
| Donnerstag | von _____ Uhr | bis _____ Uhr |
| Freitag | von _____ Uhr | bis _____ Uhr |

| | | |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Mittagessen erwünscht: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|

*freiwillige Angabe

verbindliche Angaben:

Bisherige Betreuungssituation

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zuhause | |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungseinrichtung: | |
| <input type="checkbox"/> Tagespflege | |

In welcher/n weiteren Einrichtung/en haben Sie Ihr Kind angemeldet (Mehrfachanmeldung / auch außerhalb des Stadtgebiets Friedberg)?

| | |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> keine | |
| Name/n der Einrichtung/en: | <input type="checkbox"/> siehe Seite 1 des Aufnahmeantrags |
| | <input type="checkbox"/> außerhalb des Stadtgebietes: |
| | |
| | |

Wichtige Hinweise:

▪ Wir bitten ausdrücklich zu beachten, dass Mehrfachanmeldungen verbindlich anzugeben sind.

▪ Der ausgefüllte Antrag ist bei der Stadt Friedberg ab dem **23. Januar 2019 bis zum 01. März 2019** abzugeben. Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an die **Stadt Friedberg, Finanzreferat, Marienplatz 5, 86316 Friedberg** oder per E-Mail an **kinderbetreuung@friedberg.de**

Die jeweilige Kinderbetreuungseinrichtung setzt sich bezüglich eines persönlichen Anmeldetermins mit der Bewerberin oder dem Bewerber in den darauf folgenden Wochen in Verbindung. Der "Aufnahmeantrag zur Kinderbetreuung in Friedberg" gilt nur für Kinderbetreuungseinrichtungen im Friedberger Stadtgebiet und wird nicht an Kinderbetreuungseinrichtungen außerhalb des Stadtgebiets weitergeleitet. Aufnahmeanträge außerhalb des Stadtgebiets Friedberg wohnender Kinder (Gastkinder) werden nachrangig berücksichtigt. Der Aufnahmeantrag gilt für das auf der Seite 1 des Antrags stehende Kindergartenjahr.

▪ Eine Platzvergabe erfolgt im Zeitraum vom **12. April 2019 bis 22. Mai 2019** durch die Kinderbetreuungseinrichtung und durch schriftliche Mitteilung, ein Anspruch zur Aufnahme des Kindes entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigte/n und dem Träger der Einrichtung.

▪ Bitte beachten und entnehmen Sie die Termine und Informationen der Homepage der Stadt Friedberg unter **www.friedberg.de/kinderbetreuung** und/oder der jeweiligen **Homepage der Friedberger Kinderbetreuungseinrichtungen**, zu der Sie auch über die Homepage der Stadt Friedberg weitergeleitet werden.

Hinweise zum Datenschutz:

Verantwortlich für die Verarbeitung der in diesem Antrag und ergänzenden Unterlagen erhobenen Daten ist die Stadt Friedberg, Marienplatz 5, 86316 Friedberg, info@friedberg.de, Tel. 0821.6002-0. Ihre Daten werden im Zusammenhang mit Ihrem Antrag auf Aufnahme zur Kinderbetreuung in Friedberg erhoben. **Bei einer Weitergabe Ihres Antrags an Kinderbetreuungseinrichtungen ist der Träger der jeweiligen Einrichtung in eigener Zuständigkeit für die Einhaltung der Datenschutzbestimmungen verantwortlich.** Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten bei der Stadt Friedberg und Ihre Rechte bei der Verarbeitung können Sie auf der Internetseite www.friedberg.de/datenschutz abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder dem behördlichen Datenschutzbeauftragten der Stadt Friedberg.

| | |
|------------|---|
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten |

Checkliste

Wird nur von der Kinderbetreuungseinrichtung ausgefüllt

| | | | |
|---|-------------------------------|-----------------|--|
| Name des Kindes: | | | |
| Priorität 1 | | | |
| Aufnahmeantrag erhalten am: | | | |
| Name der Einrichtung: | | | |
| <input type="checkbox"/> Zusage erteilt | am: | | |
| Gesprächstermin vereinbart: | <input type="checkbox"/> ja | Datum, Uhrzeit: | |
| | <input type="checkbox"/> nein | | |

Besonderheiten/Wünsche:

| | | | |
|---|------------|--|-----|
| | | | |
| | | | |
| <input type="checkbox"/> Rückmeldung an die Stadt Friedberg | | | am: |
| Betreuungsvertrag versandt am: | | | |
| Betreuungsvertrag erhalten am: | | | |
| <input type="checkbox"/> abgelehnt | Bemerkung: | | |
| <input type="checkbox"/> an Priorität 2 weitergeleitet | am: | | |

Priorität 2

| | | | |
|---|-------------------------------|-----------------|--|
| Aufnahmeantrag erhalten am: | | | |
| Name der Einrichtung: | | | |
| <input type="checkbox"/> Zusage erteilt | am: | | |
| Gesprächstermin vereinbart: | <input type="checkbox"/> ja | Datum, Uhrzeit: | |
| | <input type="checkbox"/> nein | | |

Besonderheiten/Wünsche:

| | | | |
|---|------------|--|-----|
| | | | |
| | | | |
| <input type="checkbox"/> Rückmeldung an die Stadt Friedberg | | | am: |
| Betreuungsvertrag versandt am: | | | |
| Betreuungsvertrag erhalten am: | | | |
| <input type="checkbox"/> abgelehnt | Bemerkung: | | |
| <input type="checkbox"/> an Priorität 3 weitergeleitet | am: | | |

Priorität 3

| | | | |
|---|-------------------------------|-----------------|--|
| Aufnahmeantrag erhalten am: | | | |
| Name der Einrichtung: | | | |
| <input type="checkbox"/> Zusage erteilt | am: | | |
| Gesprächstermin vereinbart: | <input type="checkbox"/> ja | Datum, Uhrzeit: | |
| | <input type="checkbox"/> nein | | |

Besonderheiten/Wünsche:

| | | | |
|--|------------|--|-----|
| | | | |
| | | | |
| <input type="checkbox"/> Rückmeldung an die Stadt Friedberg | | | am: |
| Betreuungsvertrag versandt am: | | | |
| Betreuungsvertrag erhalten am: | | | |
| <input type="checkbox"/> abgelehnt | Bemerkung: | | |
| <input type="checkbox"/> an die Stadt Friedberg weitergeleitet | am: | | |

Stadt Friedberg

Finanzreferat

Marienplatz 5

86316 Friedberg