



Gottfried-Keller-Straße 10, 91757 Treuchtlingen, Tel.: 09142 27 27 011

## Vormerkung für einen Kindergartenplatz „Am Burgstall“

**Vorname** des Kindes: \_\_\_\_\_

**Nachname** des Kindes: \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_

geboren: \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Geschlecht:

Mädchen

Junge

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Bekenntnis: \_\_\_\_\_

Geburtsort der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsort des Vaters: \_\_\_\_\_

**Name des Antragstellers:** \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_

**Rechtstellung zum Kind:**

Sorgberechtigter Elternteil

Vormund

Pflegeperson

Heimbetreuer

Sonstiger Erziehungsberechtigter unter Vorlage einer Vollmacht

**Gewünschter Aufnahmetag:** \_\_\_\_\_

**Dringlichkeitsgründe:**

Alleinerziehend mit Berufstätigkeit

Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit

Berufstätigkeit beider Elternteile

Ende der Elternzeit

Geschwisterkind besucht bereits die Einrichtung

Kinderreiche Familie mit 3 oder mehr Kindern

Soziale Notlage

Einzelkind

Sonstige Gründe: \_\_\_\_\_

**Das Kind ist / wird noch in einer anderen Einrichtung vorgemerkt:**

- Ev. Kindergarten „Unter dem Regenbogen“
- Städt. Kindergarten
- Integrativer Kindergarten „Fuchsbau“
- Andere Einrichtung: \_\_\_\_\_

**Bevorzugt wird ein Platz im:**

- Ev. Kindergarten „Am Burgstall“
- Ev. Kindergarten „Unter dem Regenbogen“
- Städt. Kindergarten
- Integrativer Kindergarten „Fuchsbau“
- Andere Einrichtung: \_\_\_\_\_

**Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach SGB12?**

- Ja
- Nein

Der Eingliederungsbedarf wurde festgestellt von: \_\_\_\_\_

Art der Behinderung: \_\_\_\_\_

**Hat Ihr Kind ausreichend Deutschkenntnisse:**

- Ja
- Nein

**Diese Vormerkung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Kindergartenplatz in unserer Einrichtung wünschen.**

**Daraus leitet sich kein Anspruch auf einen Platz in unserer Einrichtung ab und die Eltern machen keine Zusage zur verbindlichen Aufnahme des Kindes.**

**Die Aufnahme gilt erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages als verbindlich für beide Seiten.**

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**