

Antrag auf einen Platz in einem Kindergarten in Saalfeld/Saale für Kinder von 0 - 1 Jahr



Angabe zum Kind

Name		Vorname			
Geburtsdatum		m	<input type="text"/>	w	<input type="text"/>
Anschrift					

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name		Name	
Vorname		Vorname	
Anschrift		Anschrift	
Telefon		Telefon	

Angaben zur Betreuung

Gewünschte Einrichtung			
Betreuung			
halbtags	ab	ganztags	ab
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____

Begründung der Notwendigkeit der Betreuung (Bitte eines der Felder ankreuzen und Nachweis* beilegen!)

<input type="checkbox"/>	Arbeitsaufnahme nach Elternzeit
<input type="checkbox"/>	Aufnahme einer Ausbildung, Umschulung, eines Studiums usw.
<input type="checkbox"/>	Teilzeitarbeit während der Elternzeit
<input type="checkbox"/>	soziale oder entwicklungsspezifische Gründe

- * In Thüringen entsteht der Rechtsanspruch auf einen Platz in einer Kindertagesstätte mit der Vollendung des 1. Lebensjahres des Kindes.
Eine Aufnahme von Kindern unter 1 Jahr ist unter den genannten Voraussetzungen möglich. Befinden Sie sich in einem Arbeitsverhältnis oder nehmen dieses wieder auf, ist von beiden Erziehungsberechtigten durch den jeweiligen Arbeitgeber eine Bestätigung einzuholen. Andernfalls sind geeignete Unterlagen einzureichen (z.B. Ausbildungsvertrag, Erlaubnis zur Führung eines Gewerbebetriebes, usw.). Liegen soziale oder entwicklungsspezifische Gründe für die Beantragung vor, ist eine entsprechende Empfehlung des Jugendamtes beizulegen.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben an Eides statt. Veränderungen des Wohnsitzes teile ich der Stadt Saalfeld/Saale umgehend mit.	
Ort, Datum	Unterschrift

Bestätigung des Arbeitgebers/Arbeitsamtes/Ausbildungsstätte

Frau

	nimmt ab/seit		eine Beschäftigung/ Ausbildung/ Umschulung/ Studium auf.
--	---------------	--	---

Arbeitszeit/Ausbildungszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.

	Täglich	An folgenden Tagen:
--	---------	---------------------

Die Stelle/Ausbildung ist

	unbefristet		befristet
--	-------------	--	-----------

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Arbeitgeber

Bestätigung des Arbeitgebers/Arbeitsamtes/Ausbildungsstätte

Herr

	nimmt ab/seit		eine Beschäftigung/ Ausbildung/ Umschulung/ Studium auf.
--	---------------	--	---

Arbeitszeit/Ausbildungszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.

	Täglich	An folgenden Tagen:
--	---------	---------------------

Die Stelle/Ausbildung ist

	unbefristet		befristet
--	-------------	--	-----------

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Arbeitgeber

Bestätigung der Einrichtung (Nur von der Einrichtung auszufüllen!)

	Die Betreuung ist im Rahmen der Bedarfsplanung ab _____ möglich.
	Die Betreuung ist im Rahmen des Bedarfsplanes nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel der Einrichtung