

Informationsabfrage für die Vergabe der Krippenplätze im Betreuungsjahr 2024/2025

Das Kind

Vorname, Name			
geboren am		geboren in	
Straße*		PLZ, Ort*	

	1. Personensorgeberechtigte(r)	2. Personensorgeberechtigte(r)
Vorname, Name		
Straße PLZ, Wohnort *		
Telefonnummer (auch Mobilfunknummer)		
Rechtsstellung zum Kind		
	<input type="checkbox"/> Ich bin allein erziehend.	

*Hauptwohnsitz

Für die Einstufung der Dringlichkeit benötigen wir folgende **Angaben zur Berufstätigkeit:**

Eltern, die einen Platz in Anspruch nehmen wollen, bitten wir um eine Bestätigung ihres Arbeitgebers, über die Lage und Länge der Arbeitszeit. Selbständige und Freiberufler bitten wir um eine Selbstauskunft.

Mutter

- berufstätig angestellt selbständig
 studierend in Ausbildung arbeitssuchend Elternzeit von / bis: _____
 nicht berufstätig

Regelmäßige Arbeitszeit

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Bestätigung des Arbeitgebers (Stempel)

Bitte wenden!

Vater

- berufstätig angestellt selbständig
- studierend in Ausbildung arbeitssuchend Elternzeit von / bis: _____
- nicht berufstätig

Regelmäßige Arbeitszeit

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Bestätigung des Arbeitgebers (Stempel)

Ggf. weitere Angaben zur Notwendigkeit der Krippenbetreuung:

Erklärung

Der/die unterzeichnende Personensorgeberechtigte erklärt sich damit einverstanden, dass diese Daten auch an die Planungsrunde der Hersbrucker Kindertagesstätten zu Planungszwecken weiter gegeben werden dürfen und die personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert werden.

Datum Unterschrift