

## Fragebogen

zwecks Priorisierung für die Aufnahme  
in einer Kindertagesstätte der Gemeinde Schöffengrund

### Angaben zum Kind

Name	Vorname	Geburtstag
------	---------	------------

**Beginn der Betreuung:**

Monat / Jahr

**Datum der Anmeldung:**

Monat / Jahr

### Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten

<i>Name, Vorname Mutter:</i>	
<i>Telefonnummer:</i>	
<i>E-Mailadresse:</i>	

<i>Name, Vorname Vater:</i>	
<i>Telefonnummer:</i>	
<i>E-Mailadresse:</i>	

**1. Befindet sich der Hauptwohnsitz Ihres Kindes in der Gemeinde Schöffengrund oder in Neukirchen-Braunfels (KITA Niederquembach/Neukirchen)?**

Ja

Wir werden voraussichtlich zum  (Datum) unseren Hauptwohnsitz in der Gemeinde Schöffengrund / Stadt Braunfels Ortsteil Neukirchen anmelden.

**2. Priorisieren Sie bitte die Einrichtungen von 1 – 4 nach dem Einrichtungsstandort in dem die Aufnahme ihres Kindes erfolgen soll:**

(Wir versuchen in jedem Fall dem Betreuungswunsch der Eltern/Sorgeberechtigten zu entsprechen)

KITA Schwalbach

KITA Laufdorf

KITA Niederwetz

Krippengruppe Oberwetz

(Ankreuzen, sofern die Betreuung in der Krippengruppe in Oberwetz für ihr Kind gewünscht ist.)

KITA Niederquembach/Neukirchen

Naturgruppe (ab dem vollendeten 3. Lebensjahr)

(Ankreuzen, sofern die Betreuung in der Naturgruppe für ihr Kind gewünscht ist.)

**3. Folgender Betreuungsbedarf wird benötigt:**

Bei einer Betreuung, welche über die Regelbetreuung bis 13:00 Uhr hinausgehen soll, ist ein **Nachweis des jeweiligen Arbeitgebers** beizufügen. Aus diesem Nachweis muss hervorgehen, dass Sie Ihr Kind nicht bis 13:00 Uhr in der Kindertagesstätte abholen können. Der Nachweis ist zum 01.09. jeden Jahres zur Überprüfung des bestehenden Anspruches zu erbringen.

07:00 Uhr bis 13:00 Uhr

07:00 Uhr bis 15:00 Uhr

07:00 Uhr bis 17:00 Uhr

(Hinweis: Die Betreuung bis 17:00 Uhr wird nur die Kindertagesstätte Schwalbach angeboten.)

4. **Sind Sie Alleinerziehende/r?**

Definition: Alleinstehende, bzw. Alleinerziehende sind Personen, die ledig, verwitwet, vom anderen Elternteil dauernd getrennt leben oder geschieden sind und nicht mit einem anderen Erwachsenen, mit ihrem Kind oder ihren Kindern in ständiger Haushaltsgemeinschaft zusammenleben. Sollte sich etwas an dem Status der Alleinerziehung ändern, besteht ihrerseits die Pflicht uns diese Änderung unverzüglich mitzuteilen.

Ja

Nein

5. **Berufstätigkeit der Eltern / Sorgeberechtigten**

**Vater:**

aktuell berufstätig.

**(eine aktuelle Arbeitsbescheinigung ist beizufügen)**

befindet sich in einem Studium/Ausbildung/Bildungsmaßnahme.

**(eine aktuelle Bescheinigung ist beizufügen)**

aktuell arbeitssuchend.

**(eine aktuelle Bescheinigung des Arbeitsamtes ist beizufügen)**

nimmt zum  (Datum) eine Erwerbstätigkeit auf.

**(ein Nachweis der Beschäftigung ist beizufügen)**

erhält Leistungen zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II.

**(ein Nachweis ist beizufügen)**

befindet sich derzeit in Elternzeit. Das geplante Ende der Elternzeit ist

der  (Datum).

**Mutter:**

aktuell berufstätig.

**(eine aktuelle Arbeitsbescheinigung ist beizufügen)**

befindet sich in einem Studium/Ausbildung/Bildungsmaßnahme.

**(eine aktuelle Bescheinigung ist beizufügen)**

aktuell arbeitssuchend.

**(eine aktuelle Bescheinigung des Arbeitsamtes ist beizufügen)**

nimmt zum  (Datum) eine Erwerbstätigkeit auf.

**(ein Nachweis der Beschäftigung ist beizufügen)**

erhält Leistungen zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II.

**(ein Nachweis ist beizufügen)**

befindet sich derzeit in Elternzeit. Das geplante Ende der Elternzeit ist

der  (Datum).

6. **Besucht zum Zeitpunkt der gewünschten Aufnahme ein Geschwisterkind eine Kindertagesstätte in Schöffengrund?**

Ja

Nein

7. **Besteht ein besonderer Förderbedarf (Sprache-, Gesundheits- oder Entwicklungsförderung etc.) für das Kind?**

Ja, folgende:

Nein

8. **Gibt es besondere Belastungen in der Familie**

Ja, folgende:

Nein

**Bemerkungen:**

Wir / ich bestätige/n **die Richtigkeit der Angaben** und versichern, **Änderungen unverzüglich** bei der Gemeinde Schöffengrund, Abteilung Zentrale Dienste ([kindergarten@schoeffengrund.de](mailto:kindergarten@schoeffengrund.de)) anzuzeigen.

---

Datum / Ort

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater