

Bewerbung um einen Betreuungsplatz

in folgender **Kindertageseinrichtung**:

Angaben zur gewünschten Einrichtung*
Name der Einrichtung* Waldkindergarten Bielefeld
Straße, Hausnummer* Niederbreede 1
PLZ, Ort* 33649 Bielefeld

Die Vormerkung in der Einrichtung hat die Priorität:

für das **Kind**:

Angaben zum Kind*	
geboren* <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vorname, Nachname (auch voraussichtlich)*	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum (auch voraussichtlich)*	
Geburtsort (auch voraussichtlich)*	
Geschlecht* <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Adresse*	
Straße, Hausnummer*	
PLZ, Ort*	
Bundesland, Land*	
Falls der Wohnort nicht dem Sitz der gewünschten Einrichtung entspricht: Ist ein Umzug geplant? <input type="checkbox"/> ja Datum des Umzuges: <input type="checkbox"/> nein	
Sonstiges	
Konfession	
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Muttersprache	Fremdsprache

für folgenden **Betreuungsrahmen**:

Angaben zur gewünschten Betreuung*	
Integrativer Platz/Förderplatz*	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
gewünschter Betreuungsbeginn*	
Betreuungsende (vorraussichtliches)*	
Betreuungsart*	
<input type="checkbox"/> Gruppenform I U3 - 25 h	<input type="checkbox"/> Gruppenform I U3 - 35 h
<input type="checkbox"/> Gruppenform I U3 - 45 h	<input type="checkbox"/> Gruppenform I Ü3 - 25 h
<input type="checkbox"/> Gruppenform I Ü3 - 35 h	<input type="checkbox"/> Gruppenform I Ü3 - 45 h
Betreuungsumfang in Stunden*	
<input type="checkbox"/> 25 Stunden	<input type="checkbox"/> 35 Stunden
<input type="checkbox"/> 45 Stunden	
Bemerkung zur Vormerkung	

Handelt es sich um eine Wechselvormerkung?

(Liegt zum Zeitpunkt des Betreuungsbeginns noch ein Vertrag in einer anderen Einrichtung vor?)

Ja Nein

Fand bereits eine Betreuung dieses Kindes statt?

Ja Nein

Angaben zur vorherigen Betreuung des Kindes*			
Name der Einrichtung*			
Stadt*			
Betreuungsbeginn*			
Betreuungsende*			
Betreuungsart			
Betreuungszeit			

Angaben über die **zukünftigen Vertragspartner:**

1. zukünftiger Vertragspartner	2. zukünftiger Vertragspartner
Vorname, Nachname*	Vorname, Nachname*
ggf. Geburtsname	ggf. Geburtsname
Geburtsdatum*	Geburtsdatum*
Geburtsort*	Geburtsort*
Geschlecht* <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geschlecht* <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Adresse	
Adresse* <input type="checkbox"/> vom Kind <input type="checkbox"/> abweichend	Adresse* <input type="checkbox"/> vom Kind <input type="checkbox"/> abweichend
Straße, Hausnummer* (falls abweichend vom Kind)	Straße, Hausnummer* (falls abweichend vom Kind)
PLZ, Ort* (falls abweichend vom Kind)	PLZ, Ort* (falls abweichend vom Kind)
Bundesland, Land* (falls abweichend vom Kind)	Bundesland, Land* (falls abweichend vom Kind)
Kontakt/Erreichbarkeit* (eine Angabe Pflicht)	
Telefon (Festnetz)	Telefon (Festnetz)
Telefon (mobil)	Telefon (mobil)
E-Mail Adresse	E-Mail Adresse

Sonstiges	
Art des Sorgerechts für anzumeldendes Kind* <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> kein Sorgerecht	Art des Sorgerechts für anzumeldendes Kind* <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> kein Sorgerecht
Familienstand* <input type="checkbox"/> allein stehend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Patchwork-Familie <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft	Familienstand* <input type="checkbox"/> allein stehend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Patchwork-Familie <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft
Beschäftigung* <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> Arbeitssuchende/r <input type="checkbox"/> Selbstständige/r <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Soldat/in <input type="checkbox"/> Beamte/r <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Umschüler/in <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann	Beschäftigung* <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> Arbeitssuchende/r <input type="checkbox"/> Selbstständige/r <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Soldat/in <input type="checkbox"/> Beamte/r <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Umschüler/in <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann
Konfession	Konfession
Benachrichtigungswunsch der Vertragspartner (Mehrfachangabe möglich)	
<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> E-Mail an 1. Vertragspartner <input type="checkbox"/> E-Mail an 2. Vertragspartner <input type="checkbox"/> Brief an 1. Vertragspartner <input type="checkbox"/> Brief an 2. Vertragspartner	

Folgende **Geschwisterkinder** werden in der Einrichtung bereits betreut:

Vorname, Nachname*	Bemerkungen

Hinweise

1. Die mit * gekennzeichneten Daten sind notwendig, um Ihrem Kind einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz vermitteln zu können.
2. **Sorgerecht:** Besteht für das Kind ein alleiniges Sorgerecht, so muss zum Zeitpunkt des Vertragsschlusses hierüber ein entsprechender Nachweis vorgelegt werden.
3. **Speicherung von personenbezogenen Daten:** Im Falle einer erfolgreichen Vermittlung Ihres Kindes in eine Kindertageseinrichtung der Stadt Bielefeld werden Ihre Daten während der Laufzeit des Betreuungsvertrages gespeichert.

Für den Fall, dass mehrere Kinder der Familie in der Stadt Bielefeld betreut werden, dürfen die Einrichtungen die personenbezogenen Daten untereinander abgleichen.

4. **Änderungsmitteilung:** Bitte teilen Sie uns Änderungen der bei uns erfassten Angaben (wie z. B. Betreuungsbeginn) umgehend mit, damit diese im System und von den Einrichtungen bei der Platzauswahl berücksichtigt werden können.

Die vorstehenden Hinweise habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen. Mit Absendung der Bewerbung erkenne/n ich/wir die vorstehenden Hinweise an.

Hiermit bestätige/n ich/wir die am gemachten Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en des/der Vertragspartner/s