

# Unverbindliche Voranmeldung Kindertageseinrichtungen

(Name, Vorname des Kindes)

männl.:  weibl.:

(Geburtsdatum)

(Migrationshintergrund/Staatsangehörigkeit)

(Vorrangige Sprache der Familie)

(Anschrift)

**Bedarf Kinderkrippe** (unter 3 Jahre): Ja  Nein

Ich werde mein Kind auch bei einem freien Träger anmelden:

Ja  Einrichtung: \_\_\_\_\_ Nein

**Bedarf ab:** \_\_\_\_\_  
(Monat / Jahr)

**Wunsch-Einrichtung** (auch Mehrfachnennung möglich):

Obermarkt  Hailer/KSW

Krippenhaus/Hallenb.  Meerholz/Am Viadukt

Roth

**Tagespflege**

(Informationen und Vermittlung rund um das Angebot der Kindertagespflege bei Frau Melanie Kroh: 0152/07737963 oder [m.kroh@gelnhausen.de](mailto:m.kroh@gelnhausen.de))

**Bedarf Kindertagesstätte** (über 3 Jahre): Ja  Nein

Ich werde mein Kind auch bei einem freien Träger anmelden:

Ja  Einrichtung: \_\_\_\_\_ Nein

**Bedarf ab:** \_\_\_\_\_  
(Monat / Jahr)

**Wunsch-Einrichtung** (auch Mehrfachnennung möglich):

Obermarkt  Hailer/KSW

Abenteuerland  Meerholz/Am Viadukt

Höchst  Hailer/Goethestraße

Roth  Haitz (sobald Eröffnung bekannt)

**Gewünschte Betreuungszeit:**

7:00 bis 13:00 Uhr

7:00 bis 14:30 Uhr (Mittagessen erforderlich)

7:00 bis 13:00 und 14:00 bis 17:00 Uhr

7:00 bis 17:00 Uhr (Mittagessen erforderlich)

Bei Inanspruchnahme der verlängerten Betreuung und Ganztagsbetreuung benötigen wir **Studien- oder Arbeitsbescheinigung von beiden Elternteilen.**

Über die Höhe der Betreuungsgebühren informiert Sie die Satzung für Kindertageseinrichtungen der Barbarossastadt Gelnhausen, die Sie in unseren Einrichtungen oder online unter [www.gelnhausen.de](http://www.gelnhausen.de) einsehen können.

Kinder, die eine Einrichtung länger als 13:00 Uhr besuchen, müssen ein kostenpflichtiges Mittagessen einnehmen.

**Daten der Eltern:**

alleinerziehend

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname der **Mutter**)

\_\_\_\_\_  
(geb. am)

\_\_\_\_\_  
(Beruf)

\_\_\_\_\_  
(Arbeitgeber)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(Mobil)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer dienstlich)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname der **Vater**)

\_\_\_\_\_  
(geb. am)

\_\_\_\_\_  
(Beruf)

\_\_\_\_\_  
(Arbeitgeber)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(Mobil)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer dienstlich)

**Geschwisterkind / -kinder in einer Betreuungseinrichtung:** Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
(Name des/der Geschwisterkindes/er)

\_\_\_\_\_  
(Einrichtung, die das Geschwisterkind / die Geschwisterkinder besucht / besuchen)

**Krankheiten / Integrationsbedarf / Bemerkungen / Sonstiges:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich / Wir nehmen zur Kenntnis, dass nicht immer unmittelbar ein Betreuungsplatz (ganz- oder halbtags) in der Wunschrichtung zur Verfügung steht.

Sie erhalten eine schriftliche Bestätigung von uns, sobald wir die Aufnahme Ihres Kindes / Ihrer Kinder mit der aktuellen Belegung abgestimmt haben und ein Platz zur Verfügung steht.

Bitte kontaktieren Sie uns, falls Sie Ihre Voranmeldung zurückziehen wollen oder sich Ihr Betreuungsbedarf verändert hat.

Ich habe / Wir haben die Datenschutzerklärung für den KiTa-Aufenthalt bei der Stadt Gelnhausen gelesen, verstanden und bin/sind damit einverstanden.

**Datenschutzerklärungen** können auf unserer Internetseite unter:  
<https://www.gelnhausen.de/leben-in-gelnhausen/familien-senioren/kinderbetreuung.html>  
eingesehen werden.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift **BEIDER** Sorgeberechtigten)

Bitte zurück senden an:  
Stadt Gelnhausen  
Astrid Günther  
Obermarkt 7  
D - 63571 Gelnhausen  
Telefon:06051 / 830-127  
Telefax:06051 / 830-123  
eMail:[a.guenther@gelnhausen.de](mailto:a.guenther@gelnhausen.de)