

**Wichtiger Hinweis!**

Vordruck bitte nur einmal für jedes Kind ausfüllen und in der Kindertageseinrichtung abgeben, in der Sie Ihr Kind vorrangig anmelden möchten! Ausgefüllten Vordruck keinesfalls direkt dem Fachdienst Jugend und Familie zusenden oder dort abgeben!

**Verbindlicher Anmeldebogen**

für die Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung in Ibbenbüren  
zum Kindergartenjahr 2016/2017

	Vater	Mutter
Name, Vorname:		
Anschrift:		
Telefon:		
Herkunftsland/Sprache:		

Angaben zur Berufstätigkeit:

**Vater**

- Vollzeitbeschäftigung  
 Teilzeitbeschäftigung  
 ohne  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Mutter**

- Vollzeitbeschäftigung  
 Teilzeitbeschäftigung  
 ohne  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ich melde mein Kind/Wir melden unser Kind an.

Daten des Kindes	
Name, Vorname:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Sprache:	

Angaben zur Konfession:

- römisch-katholisch  
 evangelisch  
 ohne  
 sonstige, nämlich: \_\_\_\_\_

Angaben zur Nationalität  
bzw. Staatsangehörigkeit:

- deutsch  
 andere, nämlich: \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind ist behindert oder von einer Behinderung bedroht.

Ich/Wir benötige/n für mein/unser Kind eine Betreuung mit einem wöchentlichen Betreuungsumfang von

- 25 Stunden  35 Stunden  45 Stunden

Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass der gewählte Betreuungsumfang für das ganze Kindergartenjahr 2016/2017 verbindlich ist.

Ich/Wir bevorzuge/n für das Kind einen Platz in der nachgenannten Kindertageseinrichtung:

<b>Name der Kindertageseinrichtung</b>

Da es nicht garantiert werden kann, dass die von mir/uns bevorzugte Tageseinrichtung auch den von mir/uns benötigten Betreuungsplatz bereithält, würde ich mir/würden wir uns eine Betreuung in folgenden Kindertageseinrichtungen **wünschen**:

<b>Name der Kindertageseinrichtung</b>

**Der Rechtsanspruch auf einen Kindergartenplatz kann nur beim Fachdienst Jugend und Familie der Stadt Ibbenbüren geltend gemacht werden. Es gibt keinen Rechtsanspruch auf einen Kindergartenplatz in einer bestimmten Kindertageseinrichtung.**

<b>Raum für besondere Bemerkungen (bitte eintragen)</b> (z. B. zur Dringlichkeit der Betreuung in einer Kindertageseinrichtung, allein erziehend, berufstätig mit Zeitangabe zur Berufstätigkeit, zu Geschwisterkindern und Ausnahmesituation des Kindes wegen ... etc.)

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die vorstehenden Informationen dem Fachdienst Jugend und Familie der Stadt Ibbenbüren zugeleitet werden.

Ibbenbüren, \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschriften Eltern/Personensorgeberechtigte)

**Bitte bis zum 28. Oktober 2015 in der Kindertageseinrichtung abgeben!**