

Interessensbekundung für einen Kita-Platz in einer Städtischen Kita



Name, Vorname der Eltern:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Name, Vorname, Geschlecht (w/m/d), Geburtstag des Kindes / der Kinder /
gewünschtes Aufnahmedatum:

Gewünschte Kita / Betreuungsform (bitte beides ankreuzen):

- Kita Ohlmannstraße, 55606 Kirn, Ohlmannstraße 9, ☎ 06752/135-8000**
E-Mail: kita-ohlmannstraße@kirn.de
- 7:00 Uhr bis 12:00 Uhr (ohne Mittagessen)
 7:00 Uhr bis 14:00 Uhr (mit kaltem Snack)
 7:00 Uhr bis 16:00 Uhr (mit Mittagessen)
 7:00 Uhr bis 16:00 Uhr (mit Mittagessen) - U2
- Kita Sonnenschein, 55606 Kirn, Steinenbergstraße 9, ☎ 06752/135-8100**
E-Mail: kita-steinenberg@kirn.de
- 7:00 Uhr bis 12:00 Uhr und n. B. 14:00 Uhr bis 16:00 Uhr (ohne Essen)
 7:00 Uhr bis 12:00 Uhr und n. B. 14:00 Uhr bis 16:00 Uhr - U2 (ohne Essen)
 7:00 Uhr bis 14:00 Uhr (mit kaltem Snack)
 7:00 Uhr bis 16:00 Uhr (mit Mittagessen)
 7:00 Uhr bis 14:00 Uhr – Standort Alisa (ohne Mittagessen/Snack)
- Kita Kirn-Sulzbach, 55606 Kirn, Kirner Straße 108, ☎ 06752/135-8200**
E-Mail: kita-kirn-sulzbach@kirn.de
- 7:00 Uhr bis 14:00 Uhr (mit Mittagessen)
 7:00 Uhr bis 16:00 Uhr (mit Mittagessen)
 7:00 Uhr bis 16:00 Uhr (mit Mittagessen) - U2

Mir ist bekannt, dass diese Interessensbekundung keine feste Zusage für die Aufnahme zum o.g. Termin darstellt, da die Anzahl der Platzangebote jeweils begrenzt ist. Näheres regelt die Satzung der Kindertagesstätten der Stadt Kirn vom 05.09.2024, welche auf der Homepage oder in der Kita einzusehen ist.

Hiermit bestätige ich, dass alle im umseitigen Fragebogen gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind (bitte Nachweise beifügen).

Kirn, den _____

.....
(Unterschrift)

urschriftlich zurück an:

Stadt Kirn über VG Kirner Land, Sozialamt, Kirchstraße 3, 55606 Kirn oder an die jeweilige Kita

Bitte Rückseite beachten

Fragenkatalog Punktesystem

Bitte zutreffendes ankreuzen!



1. Berufstätigkeit der Erziehungsberechtigten

Punkte

- a) Sind Sie alleinlebend und beschäftigt? Ja Nein =
- b) Sind Sie beide beschäftigt? Ja Nein =
- c) Ist einer von Ihnen beschäftigt? Ja Nein =

2. Beschäftigungsumfang der Erziehungsberechtigten

- a) Arbeiten Sie geringfügig (8 bis 15 Wochenstunden)? Ja Nein =
- b) Arbeiten Sie halbtags (16 bis 27 Wochenstunden)? Ja Nein =
- c) Arbeiten Sie ganztags (ab 28 Wochenstunden)? Ja Nein =

3. Besuch der Einrichtung von Geschwisterkindern

Besucht das Geschwisterkind schon eine städtische Einrichtung?

Ja Nein =

Wenn ja, welche? _____

4. Alter des Kindes

Befindet sich das aufzunehmende Kind im Jahr vor der Einschulung?

Ja Nein =

5. Belastende familiäre Situation in der Familie

- a) Liegt eine Behinderung oder Erkrankung bei eines der Kinder oder Elternteile vor, welche eine Betreuung einer konkreten Einrichtung geboten erscheinen lassen? Ja Nein =
- b) Gibt es einen Verlust eines Elternteils durch den Tod? Ja Nein =
- c) Liegt eine Trennung und Scheidung bei Ihnen vor? Ja Nein =
- d) Gibt es Bindungsschwierigkeiten bei Ihrem Kind? Ja Nein =
- e) Herrschen lange Arbeitswege zur Arbeitsstelle bei Ihnen? Ja Nein =
- f) Gibt es bei Ihnen Wechselschichten, Abrufbereitschaften, berufsbedingte andere Wohnorte oder mehrere Arbeitsstellen eines Elternteils? Ja Nein =
- g) Würde eine Ablehnung der Aufnahme in eine Kindertagesstätte zum Verlust der Arbeitsstelle und einem Leben am Existenzminimum führen oder andere schwerwiegende Nachteile mit sich führen? Ja Nein =
- h) Gibt es Menschen mit psychischen Belastungen bei Ihnen? Ja Nein =

6. Bemerkungen

Gesamt: