

Ergänzung Ihrer Anmeldung für einen Betreuungsplatz (Ortsangaben zwingend erforderlich)

Stadt/ Gemeinde: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

<b>Vor- und Nachname des Kindes</b>	<b>Geburtsdatum des Kindes</b> <div style="text-align: right; font-size: small;">Tag, Monat, Jahr)</div>																								
<b>Handy-Nr. Sorgeberechtigte</b> (für Rückfragen zwingend angeben): _____																									
<b>E-Mail- Adresse Sorgeberechtigte:</b> _____																									
<b>Anmeldung zum 01.08.2018 notwendig</b> <input type="checkbox"/> zwingend ja <input type="checkbox"/> nein (später möglich), spätestens zum _____																									
<b>Erfolgte Anmeldung in Einrichtung (Erstwunsch):</b> _____ /																									
<b>und/oder erfolgte Anfrage/Anmeldung bei der Tagespflegeperson:</b> _____																									
<b>Ein Betreuungsangebot in einer Spielgruppe würde auskömmlich sein:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																									
<b>Familienstand der / des Erziehungsberechtigten</b>  <input type="checkbox"/> verheiratet/Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> getrennt lebend (gemeinsames Sorgerecht/Kind lebt wechselweise bei beiden Eltern)																									
<b>Erwerbstätigkeit der / des Erziehungsberechtigten</b>																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="padding: 2px;">Mutter/Erziehungsberechtigte</th> <th style="padding: 2px;">Vater/Erziehungsberechtigter</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Vollzeit</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Vollzeit</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Teilzeit</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Teilzeit</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Minijob</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Minijob</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Schichtdienst</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Schichtdienst</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Studium / Schule</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Studium / Schule</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Wöchentliche Arbeitszeit (in Stunden): <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="padding: 2px;">Wöchentliche Arbeitszeit (in Stunden): <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Anzahl der Arbeitstage innerhalb der Woche (Mo-Fr): <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="padding: 2px;">Anzahl der Arbeitstage innerhalb der Woche (Mo-Fr): <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> arbeitssuchend</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> arbeitssuchend</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> bestehendes Arbeitsverhältnis</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> bestehendes Arbeitsverhältnis</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> verbindliche Arbeitsaufnahme zu welchem Zeitpunkt? Datum _____ (Zusage vorliegend)</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> verbindliche Arbeitsaufnahme zu welchem Zeitpunkt? Datum _____ (Zusage vorliegend)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Befindet sich in Elternzeit bis _____</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Befindet sich in Elternzeit bis _____</td> </tr> </tbody> </table>	Mutter/Erziehungsberechtigte	Vater/Erziehungsberechtigter	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Minijob	<input type="checkbox"/> Minijob	<input type="checkbox"/> Schichtdienst	<input type="checkbox"/> Schichtdienst	<input type="checkbox"/> Studium / Schule	<input type="checkbox"/> Studium / Schule	Wöchentliche Arbeitszeit (in Stunden): <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Wöchentliche Arbeitszeit (in Stunden): <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Anzahl der Arbeitstage innerhalb der Woche (Mo-Fr): <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Anzahl der Arbeitstage innerhalb der Woche (Mo-Fr): <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> bestehendes Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> bestehendes Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> verbindliche Arbeitsaufnahme zu welchem Zeitpunkt? Datum _____ (Zusage vorliegend)	<input type="checkbox"/> verbindliche Arbeitsaufnahme zu welchem Zeitpunkt? Datum _____ (Zusage vorliegend)	<input type="checkbox"/> Befindet sich in Elternzeit bis _____	<input type="checkbox"/> Befindet sich in Elternzeit bis _____	<p style="text-align: center;"><b>Weitere Anmerkungen zu Ihrer Berufstätigkeit können sie rückseitig vermerken.</b></p>
Mutter/Erziehungsberechtigte	Vater/Erziehungsberechtigter																								
<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit																								
<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit																								
<input type="checkbox"/> Minijob	<input type="checkbox"/> Minijob																								
<input type="checkbox"/> Schichtdienst	<input type="checkbox"/> Schichtdienst																								
<input type="checkbox"/> Studium / Schule	<input type="checkbox"/> Studium / Schule																								
Wöchentliche Arbeitszeit (in Stunden): <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Wöchentliche Arbeitszeit (in Stunden): <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>																								
Anzahl der Arbeitstage innerhalb der Woche (Mo-Fr): <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Anzahl der Arbeitstage innerhalb der Woche (Mo-Fr): <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>																								
<input type="checkbox"/> arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> arbeitssuchend																								
<input type="checkbox"/> bestehendes Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> bestehendes Arbeitsverhältnis																								
<input type="checkbox"/> verbindliche Arbeitsaufnahme zu welchem Zeitpunkt? Datum _____ (Zusage vorliegend)	<input type="checkbox"/> verbindliche Arbeitsaufnahme zu welchem Zeitpunkt? Datum _____ (Zusage vorliegend)																								
<input type="checkbox"/> Befindet sich in Elternzeit bis _____	<input type="checkbox"/> Befindet sich in Elternzeit bis _____																								
<b>Benötigter Betreuungsumfang pro Woche</b> (inklusive der Fahrtzeiten zur Arbeitsstelle): <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <b>Stunden</b>																									
<b>Wird Ihr Kind bereits in Kindertagespflege betreut?</b>  <input type="checkbox"/> ja; wenn ja von welcher Tagespflegeperson? _____ <input type="checkbox"/> nein Bewilligt bis zum : <input type="checkbox"/> 31.07.2018 <input type="checkbox"/> 31.07.2019																									
<b>Werden Geschwisterkinder bereits in einer Kita betreut?</b>  <input type="checkbox"/> ja; in welcher? _____ <input type="checkbox"/> nein																									
Ich/ Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben. Das Amt für Kinder, Jugendliche und Familien behält sich die Überprüfung Ihrer Angaben vor. Nach ggf. erfolgter Platzzusage sind die vom Arbeitgeber bestätigten Nachweise in der Kita vorzulegen.																									
_____ Datum/ Erziehungsberechtigte	_____ Erziehungsberechtigter																								

Per Post an:

Kreis Warendorf  
Der Landrat  
Amt für Kinder, Jugendliche und Familien  
Julia Böwing  
Waldenburger Straße 2  
48231 Warendorf

oder als Fax an: 02581-53 95141

oder per E-Mail an [kitabedarfsabfrage@kreis-warendorf.de](mailto:kitabedarfsabfrage@kreis-warendorf.de)

**Absender:** Die Erziehungsberechtigten von:

«Vorname\_Kind» «Name\_Kind»  
«Anschrift»  
«PLZ» «Ort»  
  
geboren am: «Geb\_Datum»

Freitextfeld für Anmerkungen und Detailinformationen zur beruflichen Situation:

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---