

Bedarfsmitteilung zum Betreuungsanspruch für Kinder unter 3 Jahren

Name / Vorname des Kindes / Geburtsdatum

Anschrift

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Elternteil 1

Elternteil 2

Name

Name

Vorname

Vorname

Anschrift

Anschrift

Nationalität

Nationalität

e-mail

e-mail

Telefon

Telefon

Benötigen Sie einen Betreuungsplatz?

ja

nein

Krippe

Kindertagespflege

Ab wann benötigen Sie einen Betreuungsplatz?

Welche Buchungszeiten sind erforderlich?

Tag von bis Stunden gesamt

Mo

Di

Mi

Do

Fr

In welchen Einrichtungen wurde Ihr Kind bereits angemeldet? (Die Anmeldungen in den Kindereinrichtungen muss generell durch die Sorgeberechtigten erfolgen.)

Wann soll Berufstätigkeit / Studium / Ausbildung beginnen?

Wünsche und Anregungen der Eltern

Der elektronischen Speicherung von Vorname, Nachname, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes stimme ich zu. Des Weiteren stimme ich der Weitergabe der in dieser Bedarfsanzeige gemachten Angaben an das Landratsamt Ebersberg, Gemeinden und Träger bzw. Kindertagesstätten zu, sofern sie für die Suche eines Betreuungsplatzes notwendig ist.

ja nein

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie die ausgefüllte Bedarfsanzeige an

Markt Kirchseeon, Rathausstraße 1, 85614 Kirchseeon
Referat Soziales / Kinder / Senioren
Angela Paschiller
Tel. 08091/552-29
Fax 08091/552-18
angela.paschiller@kirchseeon.de

weitere Verfahrensweise der Gemeinde
