

# Vormerkung für einen Kindergartenplatz



Benötigt wird ein Platz ab: \_\_\_\_\_  
(Monat/Jahr)

Bitte beachten Sie, dass für die intensive Eingewöhnung mit einer Bezugsperson (in der Regel Mutter oder Vater) mindestens vier Wochen einzurechnen sind. Die Eingewöhnung beginnt mit der Aufnahme des Kindes.

Es wird folgende Betreuungszeit benötigt:

- Verlängerter Öffnungszeiten (7:30 - 13:30 Uhr)
  - Ganztagesbetreuung GT 7,5 (7:30 - 15:00 Uhr)
  - Ganztagesbetreuung GT 9,5 (7:30 - 17:00 Uhr)
- } Voraussetzung: Berufstätigkeit der Eltern in  
entsprechendem Umfang

Bevorzugt wird ein Besuch in folgender Einrichtung:

- Kindergarten Badstraße
- Kindergarten Berliner Straße
- Kindergarten Grafenbühl
- Kinderhaus Hölderlinstraße
- Kinderhaus Hutwiesen
- Kindergarten Wilhelmstraße/Schubartschule
- kein besonderer Wunsch

Der Einrichtungswunsch wird nach Möglichkeit berücksichtigt. Mehrfachnennungen sind möglich.

## 1. Angaben über das Kind

Vorname/Name: ..... geb. am: .....

Anschrift: .....

Wohnort: .....

## 2. Angaben über die Sorgeberechtigten

1. Vorname/Name: .....

Anschrift:\* .....

Telefon:\*\* .....

2. Vorname/Name: .....

Anschrift:\* .....

Telefon:\*\* .....

\* wenn abweichend von Anschrift des Kindes      \*\* freiwillige Angabe

- Ich bin alleinerziehend.
- Ich bin/wir sind Inhaber des städtischen Familienpasses.
- Ich bin/wir sind berufstätig, bzw. werde/n bei Aufnahme meines/unsers Kindes voraussichtlich wieder berufstätig sein.

Anmerkung: Kurz vor der Aufnahme des Kindes müssen ggf. aktuelle Arbeitsbescheinigungen vorgelegt werden.

## Einwilligungserklärung

Falls ich/Falls wir dieser Einwilligungserklärung nicht zustimme/zustimmen, kann ich/können wir am Vormerkverfahren nicht teilnehmen.

Willige ich/Willigen wir nicht ein, an diesem Verfahren teilzunehmen, kann die Konsequenz sein, dass mir/uns kein Betreuungsplatz angeboten werden kann.

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir alternativ die Angaben zur Vormerkung eines Betreuungsplatzes mündlich direkt bei der Stadtverwaltung Asperg machen kann/können.

Ich willige ein/Wir willigen ein,

- dass die vorstehenden Angaben von der Stadtverwaltung Asperg zum Zwecke der Bedarfs- und Belegungsplanung verwendet (erhoben, verarbeitet und genutzt) werden.
- dass die Angaben an die gewünschte Einrichtung zwecks Anbahnung und ggf. Abschluss des Betreuungsvertrags weitergegeben werden.

Ich kann/Wir können diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Die bis dahin gespeicherten Daten werden dann gelöscht.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift der Personensorgeberechtigten)