

Anmeldeformular
für einen Platz in der Kindertagesstätte „Burgspatzen“ Ranis zur Ausübung des Wunsch- und
Wahlrechtes nach § 4 ThürKitaG

1. Angaben zum Kind

Name Vorname Geb.-Datum

Wohnanschrift des Kindes

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name, Vorname des 1. Personensorgeberechtigten

Name, Vorname des 2. Personensorgeberechtigten

PLZ / Wohnort

PLZ / Wohnort

Straße u. Hausnummer

Straße u. Hausnummer

Telefon-Nummer (tagsüber erreichbar)

Telefon-Nummer (tagsüber erreichbar)

3. Aufnahmezeitpunkt und tägliche Betreuungsdauer

Die Aufnahme in die Kindereinrichtung „Burgspatzen“ ist gewünscht ab: _____

Hinweise zum frühestmöglichen Aufnahmezeitpunkt:

Das Kind muss am Aufnahmetag das 1. Lebensjahr vollendet haben.

Die Information der Wohnsitzgemeinde durch Vorlage der vom Träger bestätigten Anmeldung muss in der Regel sechs Monate im Voraus erfolgen.

Die Aufnahme in die Einrichtung zum vom Träger bestätigten Termin wird erst nach Vorliegen der Bestätigungen der Wohnsitzgemeinde und der aufnehmenden Gemeinde verbindlich.

Die gewünschte tägliche Betreuungsdauer beträgt ca.: _____ Stunden.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten

4. Bestätigungen

Nachstehend wird bestätigt, dass sowohl der Träger der Einrichtung als auch die Wohnsitzgemeinde durch die Personensorgeberechtigten über den Betreuungsbedarf informiert wurden.

a) Bestätigung des Trägers der aufnehmenden Kindereinrichtung

Hiermit wird bestätigt, dass nach Prüfung der freien Kapazitäten das Kind nach Punkt 1. ab dem _____ in die Kindertagesstätte „Burgspatzen“ aufgenommen werden kann.

- Stempel -

Datum, Unterschrift Leiter/in der Einrichtung

b) Bestätigung der Wohnsitzgemeinde

Hiermit wird bestätigt, dass für das Kind nach Punkt 1. die Information der Wohnsitzgemeinde nach § 4 ThürKitaG erfolgt ist.

- Siegel -

Datum, Unterschrift Bürgermeister/in der Wohnsitzgemeinde

Das vollständig ausgefüllte und bestätigte Antragsformular ist bei der Stadt Ranis abzugeben.

Bestätigung der Stadt Ranis als aufnehmenden Gemeinde

Hiermit wird bestätigt, dass für das Kind nach Punkt 1. mit der Wohnsitzgemeinde eine Vereinbarung zur Refinanzierung der ungedeckten Betreuungskosten nach Maßgabe des Übertragungsvertrages der Stadt Ranis mit dem freien Träger der Kindereinrichtung vom 21.02.1994 abgeschlossen wurde und das Kind zum in a) genannten Termin aufgenommen werden kann.

- Siegel -

Datum, Unterschrift Bürgermeister/in Stadt Ranis

Das von der Stadt Ranis bestätigte Formular ist an die Verwaltung und nach der Registrierung in Kopie an den freien Träger der Kindertagesstätte weiter zu geben. Dieser unterrichtet den/die Antragsteller über die Verbindlichkeit des Aufnahmetermins.

Bearbeitungsvermerke:

1 - Anmeldung durch die Verwaltung registriert:

.....
Datum, Unterschrift Sachbearbeiter/in

.....
Datum, Unterschrift MA Finanzkasse

2 - Anmeldung durch die Einrichtung registriert:

Tatsächlicher Betreuungsbeginn zum _____:

.....
Datum, Unterschrift Ltr. der Einrichtung

Letzter Betreuungstag am _____:

.....
Datum, Unterschrift Ltr. der Einrichtung

3 – Die ungedeckten Kosten der Betreuung wurden mit der Wohnsitzgemeinde vollständig abgerechnet:

.....
Datum, Unterschrift MA Finanzkasse

4 – Information der Stadt Ranis über das Vorgangsende:

.....
Datum, Unterschrift MA Finanzkasse