

**Ermittlung des Bedarfes zu den Betreuungsangeboten
Für Kinder im Alter von 0 bis 6 Jahren**



Name der Eltern

Anschrift

Name des Kindes

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

1. Hat Ihr Kind bereits einen Platz in einer Kindertageseinrichtung?

ja

Mein/Unser Kind besucht folgende Einrichtung

Entspricht das derzeitige Betreuungsangebot Ihrem Bedarf?

ja

nein, weil _____

nein

Ich/Wir wünsche/n mir/uns einen Platz in folgender Einrichtung:

2. Welche Betreuungszeiten sind für das Kind unter drei Jahren erforderlich?

Ich/Wir möchte/n mein/unser Kind möglichst ab _____
Bitte Datum eintragen
in den Kindergarten bringen.

- Verlängerte Öffnungszeiten**
Durchgehende Betreuungszeit von sechs Stunden, keine Nachmittagsbetreuung
- Ganztagsbetreuung**
Durchgehende Betreuungszeit von mehr als sieben Stunden /Tag, mit Mittagstisch und Schlafmöglichkeit

3. Welche Betreuungszeiten sind für Ihr Kind im Alter über drei Jahren erforderlich?

- Regelbetreuung**
Vor- und Nachmittagsbetreuung, mit Unterbrechung am Mittag
- Verlängerte Öffnungszeiten**
Durchgehende Betreuungszeit von sechs Stunden, keine Nachmittagsbetreuung
- Ganztagsbetreuung**
Durchgehende Betreuungszeit von mehr als sieben Stunden /Tag, mit Mittagstisch und Schlafmöglichkeit

4. Besonderer Förderbedarf für das Kind (z.B. Sprachförderung, Eingliederungshilfe):

5. Haben Sie noch Wünsche, Anregungen, Hinweise?

Wir weisen darauf hin, dass Ihre persönlichen Daten lediglich für die Zwecke dieser Umfrage verwendet werden. Die Umfrage ist verbindlich und ersetzt nicht die förmliche Anmeldung für die jeweilige Einrichtung.

Ich/Wir stimme/n zu, dass die Anmelde Daten für mein/unser Kind erfasst werden dürfen um die Bedarfszahlen ermitteln zu können.

Cleebronn, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter