****

**Fragebogen zu den Aufnahmekriterien für die Tageseinrichtung für Kinder St. Amandus für das Kita- Jahr 2024/2025**

Alle Kriterien werden mit Punkten bewertet. Die Aufnahmekriterien gelten jeweils für die entsprechende Gruppenform, entsprechend dem Alter und dem Geschlecht des Kindes sowie der gewünschten Stundenbuchung. Bei gleicher Punktzahl finden die genannten Merkmale Anwendung.

* **Erwerbstätigkeit**

Zutreffendes bitte ankreuzen: geplant ab:

|  |  |
| --- | --- |
| Ein Erziehungsberechtigter ist erwerbstätig |  |
| Beide Erziehungsberechtigten sind erwerbstätig |  |
| Alleinerziehend und erwerbstätig |  |
| Alleinerziehend und nicht erwerbstätig |  |

* **Beschäftigungsumfang** (bei Berufstätigkeit beider Eltern, zählt der geringere Stundenumfang)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

|  |  |
| --- | --- |
| Geringfügig beschäftigt (8-15 Std./Woche) |  |
| Halbtags beschäftigt (16-29 Std./Woche) |  |
| Ganztags beschäftigt (ab 30 Std./ Woche) |  |

* **Weitere Kriterien**

Zutreffendes bitte ankreuzen:

|  |  |
| --- | --- |
| Geschwisterkind in der Einrichtung |  |
| Geschwisterkind, wenn das ältere Kind im selben Jahr zur Schule kommt |  |
| Kind ist katholisch getauft |  |
| Wohnortnähe (siehe Plan) | **Füllt die Leitung aus** |
| Erschwerte soziale Lebensbedingungen (schwere Erkrankungen eines Erziehungsberechtigten, pflegebedürftige Angehörige, Hilfen zur Erziehung) |  |
| Kinder von Mitarbeitern der Kirchengemeinde St. Amandus |  |

**Ich versichere hiermit, die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner oben gemachten Angaben**.

Ich bin darüber informiert, dass ich dazu verpflichtet bin, eine Änderung zu den oben gemachten Angaben **unverzüglich** der Einrichtungsleitung mitzuteilen. Mir ist bewusst, dass bei falschen Angaben oder fehlenden Information die Zusage für einen KiTa- Platz zurückgenommen werden kann. Ggf. kann die Einrichtungsleitung zu den gemachten Angaben schriftliche Nachweise einfordern.

Aus datenschutzrechtlichen Gründen werden alle hier gemachten Angaben vernichtet, sobald der Betreuungsvertrag geschlossen wurde oder kein Wunsch auf einen Kita-Platz in unserer Einrichtung mehr besteht.

Ich möchte das mein Kind auch für das Kita-Jahr 2025-2026 auf der Warteliste bleibt

Ich möchte das mein Kind auch für das Kita-Jahr 2026-2027 auf der Warteliste bleibt

**Buchungszeiten für Ihr Kind** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Kindes:……………………………………………… Name der Eltern: ……………………………………………..

Unterschrift:……………………………………………………