



Gemeinde
Schwalbach
Attraktive Wohngemeinde rechts der Saar.



Allgemeine Information



Liebe Eltern und Erziehungsberechtigten,

Schön, dass Sie sich für einen Kita-Platz der kommunalen Kindertagesstätten oder einen Platz in der Großtagespflege der KEB (Katholischen Erwachsenenbildung) interessieren. In den Einrichtungen können Kinder mit **Wohnsitz in Schwalbach** aufgenommen werden.

Im Folgenden möchten wir Sie kurz über unser **Aufnahmeverfahren** informieren. Wir führen für folgende Einrichtungen in der Gemeinde Schwalbach eine **Anmelde-/Warteliste**:

Kommunale Kindertageseinrichtungen (Träger: Gemeinde Schwalbach)

Kita Alberoschule, Kita Griesborn und Kita Tausendfüßler

Großtagespflegestelle (Träger: KEB)

Schwalbennest

Über dieses **Anmeldeformular** können Sie ihr Kind **nach der Geburt** auf der zentralen Anmelde-/Warteliste eintragen lassen. Füllen Sie das entsprechende Formular aus und geben Sie dieses im Rathaus für die Bearbeitung frei.

Die Plätze werden nach **Verfügbarkeit** angeboten.

Feste Zusagen für die Aufnahme in den Kindergartenbereich erfolgen in der Regel ca. **3 Monate vor Aufnahme** und für den Krippenbereich ca. **6 Monate vor Aufnahme** durch die zuständige Leitung.

Bitte beachten sie bei der Angabe ihres Aufnahmewunsches einen **Eingewöhnungszeitraum** von ca. 4 Wochen.

Im Falle einer **Platzzusage** werden Sie von der zuständigen **Kita-Leitung bzw. Tagesmutter telefonisch** informiert. Sie erhalten dann einen ausführlichen Betreuungsvertrag den Sie bitte ausgefüllt in der für Sie zuständigen Kita abgeben.

Wir sind bestrebt, Ihre Wünsche in unsere Planung miteinfließen zu lassen.

Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen mit dieser Anmeldung noch keinen Kita-Platz verbindlich zusagen können!



Anmeldeformular I zur Aufnahme auf die Warteliste

Diese Anmeldung ist eine verbindliche **Aufnahme in die Anmelde-/Warteliste.**

Angaben zur Betreuung:	
Betreuungsform <input type="checkbox"/> Krippe <small>07:00 – 17:00 Uhr</small>	Aufnahmewunsch: _____ <small>Tag Monat Jahr</small>

Personalien des Kindes	
Nachname:	Vorname: <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
Geb. Datum:	Staatsangehörigkeit:
Familiensprache/n:	
Straße:	PLZ Wohnort:
Geschwisterkind in einer Einrichtung: J <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Wenn ja, in welcher Einrichtung:

Personalien des/der Personensorgeberechtigten	
Vor- und Nachname:	Wohnort wie der des Kindes: <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Telefon:	E-Mailadresse:
Berufstätigkeit (<i>freiwillig</i>) <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	Alleinerziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N <small>(Bitte Bescheinigung beifügen)</small>

Zur Synchronisierung der Wartelisten bitten wir Sie im Folgenden um eine Schweigepflichtentbindung gegenüber den freien Trägern in der Gemeinde Schwalbach.

Hiermit entbinde/n ich/wir die Kita-Leitungen sowie die Kita-Verwaltung der kommunalen Kindertagesstätten von der Schweigepflicht und gebe/n mein/unser Einverständnis zum Informationsaustausch im Rahmen der Kita-Platzkoordination gegenüber den freien Trägern innerhalb der Gemeinde Schwalbach.

Datum: _____

Unterschrift: _____



Anmeldeformular II zur Aufnahme auf die Warteliste

Diese Anmeldung ist eine verbindliche **Aufnahme in die Anmelde-/Warteliste.**

Angaben zur Betreuung:			
Betreuungsform	<input type="checkbox"/> Kindergarten 08:00 – 12:00 Uhr 14:00 – 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Tagesstätte 07:00 – 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Kompakt-KiGa 07:30 – 14:00 Uhr
Aufnahmewunsch:			

Tag	Monat	Jahr	

Personalien des Kindes	
Nachname:	Vorname: <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
Geb. Datum:	Staatsangehörigkeit:
Familiensprache/n:	
Straße:	PLZ Wohnort:
Geschwisterkind in einer Einrichtung: J <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Wenn ja, in welcher Einrichtung:

Personalien des/der Personensorgeberechtigten	
Vor- und Nachname:	Wohnort wie der des Kindes: <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Telefon:	E-Mailadresse:
Berufstätigkeit (Bitte Bescheinigung beifügen) (freiwillig, zur Bedarfsermittlung von Kompakt- u. Tagesplätzen) <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	Alleinerziehungsberechtig: (Bitte Bescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N

Zur Synchronisierung der Wartelisten bitten wir Sie im Folgenden um eine Schweigepflichtentbindung gegenüber den freien Trägern in der Gemeinde Schwalbach.

Hiermit entbinde/n ich/wir die Kita-Leitungen sowie die Kita-Verwaltung der kommunalen Kindertagesstätten von der Schweigepflicht und gebe/n mein/unser Einverständnis zum Informationsaustausch im Rahmen der Kita-Platzkoordination gegenüber den freien Trägern innerhalb der Gemeinde Schwalbach.

Datum: _____

Unterschrift: _____