

Ihr Ansprechpartner:

Name:

E-Mail:

Durchwahl:

Zimmer:

Unser Zeichen: Mi./Bgm. F.

Ihr Zeichen:

Datum: 19.11.2024

Bewerbung um einen Betreuungsplatz in der Kinderkrippe Lummerland

Liebe Eltern,

für das Betreuungsjahr 2025/2026 (ab September 2025) können Sie sich um einen Betreuungsplatz in der Kinderkrippe Lummerland für Ihr Kind bewerben.

Als Anlage übersenden wir Ihnen den Bewerbungsbogen. Dieser muss vollständig ausgefüllt und unterschrieben inkl. der geforderten Unterlagen **bis spätestens Freitag, 02. Februar 2025** in der Gemeindeverwaltung abgegeben werden. Später abgegebene Bewerbungen können nicht mehr berücksichtigt werden.

Wenn Sie berufstätig sind, so legen Sie unbedingt für jeden berufstätigen Elternteil eine aktuelle Arbeitgeberbestätigung bei (Es ist ausschließlich das beigefügte Formular zu verwenden!!!!).

Ein Arbeitsvertrag gilt nicht als Arbeitgeberbestätigung! Bewerbungen ohne beigefügte Unterlagen werden nicht berücksichtigt!

Mit freundlichen Grüßen

Gemeinde Neufahrn i. NB



Peter Forstner
Erster Bürgermeister



Bewerbung für einen Betreuungsplatz für das Betreuungsjahr 2025/2026

1. Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße/Hausnummer

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

PLZ/Wohnort

Telefon/Handy

Telefon/Handy

Email

Email

Geburtstag und -ort/Land

Geburtstag und -ort/Land

verheiratet ledig
 geschieden

verheiratet ledig
 geschieden

sorgeberechtigt

ja nein

sorgeberechtigt

ja nein

Alleinerziehend

ja nein

Alleinerziehend

ja nein

Berufstätig

Ja nein

Berufstätig

ja nein

Beruf (freiwillig) _____

Beruf (freiwillig) _____

Für jeden berufstätigen Elternteil/Personensorgeberechtigten muss eine unterschriebene Bestätigung des Arbeitgebers (Bei Selbstständigen Eigenbestätigung inkl. aktueller Gewerbeanmeldung) inkl. Angabe der täglichen Arbeitszeit und des Arbeitsverhältnisses (befristet oder unbefristet) beigelegt werden!

2. Angaben zum Kind

Name

Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Geburtsdatum

Geschlecht
 weiblich männlich
 divers

3. Betreuungszeit

Gewünschtes Aufnahmedatum (Monat/Jahr) _____

Gewünschte Betreuungszeit:

<input type="radio"/> 08.00 – 13.00 Uhr	> 4 – 5 Stunden	175,-- Euro/Monat
<input type="radio"/> 07.00 – 13.00 Uhr	> 5 – 6 Stunden	195,-- Euro/Monat
<input type="radio"/> 07.00 – 14.00 Uhr	> 6 – 7 Stunden	215,-- Euro/Monat
<input type="radio"/> 07.00 – 15.00 Uhr	> 7 – 8 Stunden	235,-- Euro/Monat
<input type="radio"/> 07.00 – 16.00 Uhr	> 8 – 9 Stunden	255,-- Euro/Monat
<input type="radio"/> 07.00 – 17.00 Uhr	> 9 – 10 Stunden	275,-- Euro/Monat

Zuzüglich jeweils 104,-- Euro/Monat für Vollverpflegung

4. Sonstiges

Soziale Notlage _____

Sonstiges _____

Datenverarbeitung: Der/Die Sorgeberechtigte(n) ist/willigt/willigen ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten wir auf der Grundlage der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes.

Datenübertragung:

Ich/Wir willige(n) ein, dass die Kindertageseinrichtung/Gemeinde zu Planungszwecken folgende Daten des Kindes an das Verarbeitungsprogramm übermittelt:

- Name
- Geburtsdatum des Kindes
- Anschrift
- Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes

Datenspeicherung:

Die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt zum Ende des Bildungsjahres des angegebenen Aufnahmetages.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Der/Die Sorgeberechtigte(n) wird/werden darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuches der Einrichtung über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Der/Die Sorgeberechtigte(n) wird/werden darüber informiert, dass er/sie diese Einwilligungserklärung jederzeit schriftlich oder in Textform und ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen kann/können. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

Es wird darauf hingewiesen, dass lediglich ortsansässige Kinder in der Kindertageseinrichtung aufgenommen werden können. Bei Änderung der Wohnanschrift ist die Kindertageseinrichtung unverzüglich zu informieren. Bei Wegzug aus dem Gemeindegebiet entfällt der Anspruch auf den gebuchten Platz in der Kindertageseinrichtung.

Die Masernimpfung ist zum Zeitpunkt der Aufnahme Pflicht! Bitte bringen Sie das Impfbuch zum Aufnahmegespräch bzw. am ersten Eingewöhnungstag mit. Kinder ohne Masernimpfung haben keinen Anspruch auf einen Betreuungsplatz!

Die Bewerbung ist bis spätestens 02. Februar 2025 in der Gemeinde Neufahrn i.NB/Hauptstraße 40/84088 Neufahrn i.NB bei Frau Eberwein-Mirlach abzugeben bzw. im Briefkasten der Gemeinde einzuwerfen.

Später abgegebene Bewerbungen können nicht mehr berücksichtigt werden!

Ort, Datum

Unterschriften **BEIDER**
Elternteile/Personensorgeberechtigten

Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung/Mittagsbetreuung

Wir bescheinigen hiermit, dass Frau/Herr

_____ (Vorname, Name, vollständige Adresse)

- nach Beendigung der Elternzeit ab dem _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____ Std
- während der Elternzeit ab dem _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____ Std
- ab/seit _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____ Std

bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift) beschäftigt ist:

Das Vertragsverhältnis ist

- befristet bis _____
- unbefristet

Arbeitszeit (bitte die entsprechenden Uhrzeiten eintragen)

Feste Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/bis:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Flexible Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/bis:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

**Bei unregelmäßigen Arbeitszeiten (z.B. Schichtdienst) bitte Schichtplan beilegen.
Selbständige füllen diese Bestätigung bitte selbst aus und fügen eine Gewerbeanmeldung bei.**

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung/Mittagsbetreuung

Wir bescheinigen hiermit, dass Frau/Herr

_____ (Vorname, Name, vollständige Adresse)

- nach Beendigung der Elternzeit ab dem _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____ Std
- während der Elternzeit ab dem _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____ Std
- ab/seit _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____ Std

bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift) beschäftigt ist:

_____ Das Vertragsverhältnis ist

- befristet bis _____
- unbefristet

Arbeitszeit (bitte die entsprechenden Uhrzeiten eintragen)

Feste Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/bis:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Flexible Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/bis:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

**Bei unregelmäßigen Arbeitszeiten (z.B. Schichtdienst) bitte Schichtplan beilegen.
Selbständige füllen diese Bestätigung bitte selbst aus und fügen eine Gewerbeanmeldung bei.**

_____ Ort, Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers