

KINDER & FAMILIEN HAUS

St. Alban - St. Jakobus

Platzbewerbung zum Kindergartenjahr 2021/2022

Bewerbungen werden im Januar entgegengenommen, bitte Homepage beachten

Bewerbung für

Krippe
Kindergarten – U3
Kindergarten
Hort
Sonnengruppe

Bitte Zutreffendes ankreuzen	Gewünschtes Anmeldedatum (keine Garantie)
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Angaben zum Kind

Name / Vorname des Kindes

--

Geburtsdatum

--

Staatsangehörigkeit

--

Konfession

--

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

(bitte vollständig und leserlich ausfüllen)

	Mutter	Vater
Nachname		
Vorname		
Anschrift		
Telefon		
Notfall-Telefon/ Mobil		
Email		
Familienstand		
Konfession		
Staatsangehörigkeit		
Beruf		
Sind Sie zur Zeit berufstätig?	Nein / Vollzeit / Teilzeit	Nein / Vollzeit / Teilzeit

Sonstige Angaben zum Kind

Chronische Krankheiten,
Medikamenteneinnahme,
Entwicklungsverzögerungen etc.
Anschrift
(sofern von der Anschrift der
Erziehungsberechtigten
abweichend)

Angaben zu den Platzvergabekriterien (gem. Nr. III A der Platzvergabeordnung) (bitte zutreffende Antwort einkreisen)

Liegt der Wohnort eines der Erziehungsberechtigten in den katholischen Gemeinden der Oberstadt St. Alban/ St. Jakobus/ Heilig Kreuz oder stellen diese den kirchlichen Lebensmittelpunkt eines der Erziehungsberechtigten dar?

Gehört mindestens ein Elternteil oder das angemeldete Kind der katholischen Kirche an?

Hat das angemeldete Kind zum jetzigen Zeitpunkt ein Geschwisterkind im Kinder- und Familienhaus?

Wenn ja: Name:..... Gruppe:.....

Wechselt das angemeldete Kind von der Krippe in den Kindergartenbereich bzw. vom Kindergartenbereich in den Hortbereich (Stufenwechsler)?

Ist ein Elternteil zum jetzigen Zeitpunkt im KKM beschäftigt?*

Machen Sie für Ihre Bewerbung um einen Platz im Kinderhaus eine besondere Bedürftigkeit geltend? (Wenn ja, bitte ausführlich begründen, warum Ihre Bewerbung im Vergleich zu allen anderen Bewerbern bevorzugt Berücksichtigung finden sollte)

* Bitte aktuellen Beschäftigungsnachweis des Katholischen Klinikums Mainz beifügen

Ja	Nein
Ja	Nein
Ja	Nein
Ja	Nein
Ja	Nein
Ja	Nein

Begründung für besondere Bedürftigkeit:

--

Mainz, den

Unterschrift der Erziehungsberechtigten