**KINDER & FAMILIEN HAUS**

**St. Alban - St. Jakobus**

**Platzbewerbung zum Kindergartenjahr 2024/2025**

Bewerbungen werden im Januar entgegengenommen, bitte Homepage beachten

**Bewerbung für**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bitte Zutreffendes ankreuzen**  | **Gewünschtes Anmeldedatum (keine Garantie)** |
| **Krippe** |  |  |
| **Kindergarten – U3** |  |  |
| **Kindergarten** |  |  |
| **Hort** |  |  |
| **Sonnengruppe** |  |  |

**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 Zeitberufstätig? | Nein / Vollzeit / Teilzeit | Nein / Vollzeit / Teilzeit |

**Sonstige Angaben zum Kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Chronische Krankheiten,Medikamenteneinnahme,Entwicklungsverzögerungen etc. |  |
| Anschrift(sofern von der Anschrift derErziehungsberechtigtenabweichend) |  |

**Angaben zu den Platzvergabekriterien (gem. Nr. III A der**

**Platzvergabeordnung**) (bitte zutreffende Antwort einkreisen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liegt der Wohnort eines der Erziehungsberechtigten in denkatholischen Gemeinden der Oberstadt St. Alban/ St. Jakobus/Heilig Kreuz oder stellen diese den kirchlichen Lebensmittelpunkteines der Erziehungsberechtigten dar? | Ja | Nein |
| Gehört mindestens ein Elternteil oder das angemeldete Kind derkatholischen Kirche an? | Ja | Nein |
| Hat das angemeldete Kind zum jetzigen Zeitpunkt einGeschwisterkind im Kinder- und Familienhaus?Wenn ja: Name:....................................... Gruppe:........................ | Ja | Nein |
| Wechselt das angemeldete Kind von der Krippe in denKindergartenbereich bzw. vom Kindergartenbereich in denHortbereich (Stufenwechsler)? | Ja | Nein |
| Ist ein Elternteil zum jetzigen Zeitpunkt im **MKM** beschäftigt? \* Bitte aktuellen Beschäftigungsnachweis des Marienhaus Klinikums Mainz beifügen! | Ja | Nein |
| Machen Sie für Ihre Bewerbung um einen Platz im Kinderhaus einebesondere Bedürftigkeit geltend? (Wenn ja, bitte ausführlichbegründen, warum Ihre Bewerbung im Vergleich zu allen anderenBewerbern bevorzugt Berücksichtigung finden sollte) | Ja | Nein |

|  |
| --- |
| Begründung für besondere Bedürftigkeit: |

Mainz, den

|  |
| --- |
|  Unterschrift der Erziehungsberechtigten |