**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 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? | Ja | Nein |
| Gehört mindestens ein Elternteil oder das angemeldete Kind der  katholischen Kirche an? | Ja | Nein |
| Hat das angemeldete Kind zum jetzigen Zeitpunkt ein  Geschwisterkind im Kinder- und Familienhaus?  Wenn ja: Name:....................................... Gruppe:........................ | Ja | Nein |
| Wechselt das angemeldete Kind von der Krippe in den  Kindergartenbereich bzw. vom Kindergartenbereich in den  Hortbereich (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 eine  besondere Bedürftigkeit geltend? (Wenn ja, bitte ausführlich  begründen, warum Ihre Bewerbung im Vergleich zu allen anderen  Bewerbern bevorzugt Berücksichtigung finden sollte) | Ja | Nein |

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

Mainz, den

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