

Anmeldeformular Kindergarten (Integration)



**AWO Kinder und Jugend
gemeinnützige GmbH**

Kreisgeschäftsstelle
Rudolf-Diesel-Str. 1
85221 Dachau

Tel. (0 81 31) 6 12 17 - 12
Fax (0 81 31) 6 12 17 - 17
www.awo-dachau.de

Stempel der Einrichtung

Ihre Daten werden unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und zur Bearbeitung an die jeweils befugten Stellen weitergeleitet. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus. Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, alle Angaben wahrheitsgetreu geleistet zu haben.

Name _____

Vorname _____ des Kindes

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geschlecht _____ Staatsangehörigkeit _____

Deutsche Sprachkenntnisse (beim Kind): JA / WENIG / NEIN (bitte zutreffendes unterstreichen, soweit relevant)

Name/Vorname der Mutter _____

Name/Vorname des Vaters _____

Geburtsland der Mutter/des Vaters _____

Alleinerziehend: JA / NEIN Familiennetzwerk _____

Adresse _____

Telefonnummer _____ Mobil _____

E-Mail _____

In welcher Stadt/Gemeinde sind Sie mit dem Hauptwohnsitz gemeldet _____

Ist ein Umzug nach Dachau geplant, wenn Ja, zu welchem Zeitpunkt? _____

Bei Aufnahme als Förderkind in die Integrationsgruppe: Liegt eine Behinderung des Kindes vor, wenn ja welche?

Bitte geben Sie hier an, wenn Ihr Kind von der Frühförderstelle betreut wird, oder sich in anderweitiger therapeutischer Behandlung befindet/eine chronische Erkrankung aufweist:

Bisheriger Besuch von Spielgruppen, Kinderkrippe, etc.: _____

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: _____ Alternative: _____

Sonstige Angaben: _____

Folgende Buchungszeiträume können in Anspruch genommen werden:

4 Std.	5 Std.	6 Std.	7 Std.	8 Std.	9 Std.	Bis 10 Std.
70 €	77 €	84 €	91 €	98 €	105 €	112 €

Zuzüglich: monatlich 4,50 € Spielgeld, jährlich 36 € Getränkegeld, pro Mittagessen 3,00 €

Es besteht eine Mindestbuchungszeit von 20 Stunden/Woche. Bitte beachten Sie bei der Planung Ihrer Betreuungszeit die jeweilige pädagogische Kernzeit der Einrichtung und der Gruppe. Die Angabe der Betreuungszeiten ist verbindlich.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					
Stunden täglich					

Gesamtstunden wöchentlich: _____ Stunden täglich (durchschnittlich): _____

Bitte beachten Sie, dass diese Anmeldung keine Garantie für einen Betreuungsplatz darstellt. Die Anmeldung ist unwirksam bei falschen Angaben und bei fehlender Gastkindbescheinigung der Heimatgemeinde (nur bei auswärtigen Kindern).

DATUM / UNTERSCHRIFT: _____

Hinweis:

Bitte achten Sie darauf, alle für die Aufnahme des Kindes notwendigen Nachweise fristgerecht vorzulegen:

- ✓ Gegebenenfalls ein Nachweis über die Kostenübernahme der Beiträge und/oder der Mittagessenskosten durch das Landratsamt und/oder das Jobcenter
- ✓ Bei Eltern ausländischer Herkunft: Nachweis zum Geburtsort/-land (Kopie des Personalausweises oder der Geburtsurkunde)
- ✓ Für einen Integrationsplatz benötigen Sie ein ärztliches Gutachten über den Entwicklungsstand des Kindes. Es muss ein Antrag auf Eingliederung beim Bezirk Obb. gestellt werden.

Als Integrationskind gilt ein Kind, das im Sinne des § 53 SGB XII behindert, oder von Behinderung bedroht ist. Die Kindertageseinrichtung stützt sich auf die Basis des Art. 2 Abs. 1 des Bayerischen Kinderbildungs- und Betreuungsgesetzes (BayKiBiG).

Bei der Aufnahme bestehen jedoch hinsichtlich der Behinderungsart und des Behinderungsgrades Grenzen (z.B. ständige Einzelbetreuung des Kindes). Ein Ausschlusskriterium stellt das ärztliche Gutachten dar, in dem eine ausdrückliche Empfehlung für einen HPT-Platz (Heilpädagogische Tagesstätte) ausgesprochen wird. Bei der Vergabe der Plätze wird außerdem die jeweils aktuelle Gruppenzusammensetzung als Orientierungspunkt herangezogen. Zu beachten ist auch, dass eine Betreuung nur im Rahmen der vorhandenen Kapazitäten und Rahmenbedingungen der Einrichtung möglich ist.

Gerne zeigen wir Ihnen in diesem Zusammenhang unsere Einrichtung und informieren Sie über unser Angebot.

Wahl der Kindertageseinrichtung als Priorität

Vergeben Sie bitte die Nummer 1 an die Einrichtung, die Sie an erster Stelle bevorzugen, die Nummer 2 an die Einrichtung, die für Sie als Alternative in Frage kommt. Vermeiden Sie Doppelbelegungen!

- ___ **AWO** Integrationskindergarten Brummkreisel (Ost) (07.00 – 17.00 Uhr/freitags bis 16.00 Uhr)
- ___ Integrationskindergarten Himmelreich e.V. ___ Kindergarten St. Hildegard (kirchlich)
- ___ Franziskuswerk Schönbrunn
- ___ Sonstige Einrichtungen: _____