



# Voranmeldung Ihres Bedarfs an einem Krippenplatz

---

Gemeindeverwaltung Rechberghausen  
Amtsgasse 4  
73098 Rechberghausen

## **Persönliche Daten:**

Name der/s Erziehungsberechtigten:

Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Straße, Hausnummer:

Wohnort:

Ggf. abweichende Anschrift:

Telefonnummer/Mobilfunk:

E-Mail:

## **Beantragter Aufnahmetermin:**

## **Die Öffnungszeiten der Krippen sind:**

- im Gemeindekindergarten 7:30 – 14:30 Uhr (hier kann eine Betreuungszeit von 6 oder 7 Stunden täglich mit entsprechenden Zuschlägen in Anspruch genommen werden. Bei einer Betreuungszeit von weniger als 6 Stunden täglich entfallen diese Zuschläge)
- im evangelischen Kindergarten 7:00 – 16:00 Uhr (hier können Sie wählen zwischen Ganztagesbetreuung oder 30-Stunden-Modul – mit entsprechenden Zuschlägen – oder Regelbetreuung)
- im katholischen Kindergarten 7:00 – 16:00 Uhr (hier können Sie wählen zwischen Ganztagesbetreuung oder 30-Stunden-Modul – mit entsprechenden Zuschlägen – oder Regelbetreuung)

Wir bitten Sie deshalb bei der Bedarfsabfrage anzugeben, ob Ihre Priorität für einen Betreuungsplatz bei den Betreuungszeiten oder bei einer bestimmten Einrichtung liegt.

## **Beantragtes Betreuungsangebot:**

- Krippe im Gemeindekindergarten „Im Töbele“**
- Krippe im Evangelischen Kinderhaus „Im Horben“**
- Krippe im Katholischen Kindergarten „St. Elisabeth“**

Gemeinde Rechberghausen  
Evangelische Kirchengemeinde Rechberghausen  
Katholische Kirchengemeinde Rechberghausen

- Betreuungszeit weniger als 6 Std./Tag

bitte gewünschte Betreuungszeit angeben

- Betreuungszeit genau 6 Std./Tag

bitte gewünschte Betreuungszeit angeben

- Ganztagsbetreuung (mehr als 6 Std./Tag, max. 7:00 - 16:00 Uhr)**

bitte gewünschte Betreuungszeit angeben

- Ich/Wir benötigen folgende andere Betreuungszeiten\*

## Vorschläge der Eltern

\* Diese Frage dient zur Ermittlung des Bedarfs, ein Anspruch auf entsprechende Betreuungszeiten kann daraus nicht abgeleitet werden.

## **Meine/Unsere Priorität liegt bei**

- den angegebenen Öffnungszeiten       der angegebenen Einrichtung

Ich/Wir benötige(n) im kommenden Kindergartenjahr keinen Betreuungsplatz für mein/unser Kind.

Mein/Unser Kind besucht ab/seit \_\_\_\_\_ eine Einrichtung innerhalb/außerhalb von Rechberghausen. Es handelt sich um folgende Einrichtung (Name und Ort, Angabe freiwillig):

## Anmerkungen:

- Geschwisterkinder, welche bereits einen Kindergarten in Rechberghausen besuchen:

Name des Kindes: Geburtsdatum: Kindergarten

## **Kindergartenwunsch:**

- Alternativkindergarten, falls o. g. Wunschzuteilung nicht möglich ist:

Rechberghausen, den \_\_\_\_\_