

# Erklärung zur Vergabe eines Kindergartenplatzes

(Zutreffendes bitte ankreuzen (X) oder ausfüllen)

zurück an:

Gemeinde Edeweicht  
z. Hd. Frau Biz  
Rathausstraße 7  
26188 Edeweicht

Eingangsstempel

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname der Mutter

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Vaters

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Name des angemeldeten Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

- Ich bin alleinerziehend und vormittags berufstätig\* (**Nachweis bitte beifügen**)
- Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit\*
- Berufstätigkeit\* beider Elternteile am Vormittag (**Nachweise bitte beifügen**)
- beabsichtigte Arbeitsaufnahme/ Arbeit suchend (**Nachweise bitte beifügen**)
- Das Kind besucht/e bereits den Kindergarten/die Krippe \_\_\_\_\_
- Das Kind besucht bereits die Tagesmutter/den Tagesvater \_\_\_\_\_
- Das Kind soll im Sommer 2025 eingeschult werden
- Geschwisterkind/er besucht/en eine Vormittagsgruppe im Kindergarten \_\_\_\_\_
- Geschwisterkind/er besucht/en die Schule
- Andere Betreuungsmöglichkeiten für das Kind sind nicht vorhanden
- Sonstige Gründe für unseren Wunschplatz: \_\_\_\_\_

Ich/ Wir möchte/n einen  Vormittagsplatz  Ganztagsplatz  Nachmittagsplatz für  
unser Kind ab \_\_\_\_\_ in Anspruch nehmen.  
( Datum )

Benötigte Betreuungszeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Gewünschter Kindergarten:

1. Wunsch: \_\_\_\_\_ 2. Wunsch: \_\_\_\_\_ 3. Wunsch: \_\_\_\_\_

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird von mir / uns versichert.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften von **beiden** Sorgeberechtigten

\* zur Berufstätigkeit zählen hier auch: Ausbildung, Studium oder Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit