



Gemeinde  
**Schwalbach**  
*Attraktive Wohngemeinde rechts der Saar.*



## Allgemeine Information

**Liebe Eltern und Erziehungsberechtigten,**

Schön, dass Sie sich für einen Kita-Platz der kommunalen Kindertagesstätten interessieren. In den Einrichtungen können Kinder mit **Wohnsitz in Schwalbach** aufgenommen werden.

Im Folgenden möchten wir Sie kurz über unser **Aufnahmeverfahren** informieren. Wir führen für folgende Einrichtungen in der Gemeinde Schwalbach eine **Anmeldliste**:

### **Kindervilla Albero, Kita Griesborn, Kita Tausendfüßler und Kita Pusteblume**

Über dieses **Anmeldeformular** können Sie ihr Kind **nach der Geburt** auf der zentralen Anmelde-liste eintragen lassen. Füllen Sie das entsprechende Formular aus und geben Sie dieses im Rat-haus für die Bearbeitung frei.

Die Plätze werden nach **Verfügbarkeit** angeboten.

**Feste Zusagen** für die Aufnahme in den Kindergarten- sowie für den Krippenbereich erfolgen in der Regel ca. **6 Monate vor Aufnahme** durch die zuständige Leitung.

Bitte beachten sie bei der Angabe ihres Aufnahmewunsches einen **Eingewöhnungszeitraum** von ca. 4 Wochen.

Im Falle einer **Platzzusage** werden Sie von der zuständigen **Kita-Leitung telefonisch** informiert. Sie erhalten dann einen ausführlichen Betreuungsvertrag den Sie bitte ausgefüllt in der für Sie zuständigen Kita abgeben.

Wir sind bestrebt, Ihre Wünsche in unsere Planung miteinfließen zu lassen.

**Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen mit dieser Anmeldung noch keinen  
Kita-Platz verbindlich zusagen können!**



## Anmeldeformular I zur Aufnahme auf die Anmeldeliste

Diese Anmeldung ist eine verbindliche **Aufnahme in die Anmeldeliste**.

Angaben zur Betreuung:	
Betreuungsform <input type="checkbox"/> Krippe 07:00 – 17:00 Uhr	Aufnahmewunsch: ____ Tag ____ Monat ____ Jahr

Personalien des Kindes	
Nachname:	Vorname: <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
Geb. Datum:	Staatsangehörigkeit:
Familiensprache/n:	
Straße:	PLZ Wohnort:
Geschwisterkind in einer Einrichtung: J <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Wenn ja, in welcher Einrichtung:

Personalien des/der Personensorgeberechtigten	
Vor- und Nachname:	Wohnort wie der des Kindes: <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Telefon:	E-Mailadresse:
Berufstätigkeit (freiwillig) <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	Alleinerziehungsberechtigt: (Bitte Bescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N

Zur Synchronisierung der Anmeldelisten bitten wir Sie im Folgenden um eine Schweigepflichtentbindung gegenüber den freien Trägern in der Gemeinde Schwalbach.

Hiermit entbinde/n ich/wir die Kita-Leitungen sowie die Kita-Verwaltung der kommunalen Kindertagesstätten von der Schweigepflicht und gebe/n mein/unser Einverständnis zum Informationsaustausch im Rahmen der Kita-Platzkoordination gegenüber den freien Trägern innerhalb der Gemeinde Schwalbach.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



## Anmeldeformular II zur Aufnahme auf die Warteliste

Diese Anmeldung ist eine verbindliche **Aufnahme in die Anmeldeliste**.

<b>Angaben zur Betreuung:</b>		
Betreuungsform	<input type="checkbox"/> Kindergarten 08:00 – 12:00 Uhr 14:00 – 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Tagesstätte 07:00 – 17:00 Uhr
		<input type="checkbox"/> Kompakt-KiGa 07:30 – 14:00 Uhr
Aufnahmewunsch:		
Tag      Monat      Jahr		

<b>Personalien des Kindes</b>	
Nachname:	Vorname: <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
Geb. Datum:	Staatsangehörigkeit:
Familiensprache/n:	
Straße:	PLZ Wohnort:
Geschwisterkind in einer Einrichtung: J <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Wenn ja, in welcher Einrichtung:

<b>Personalien des/der Personensorgeberechtigten</b>	
Vor- und Nachname:	Wohnort wie der des Kindes: <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Telefon:	E-Mailadresse:
Berufstätigkeit (Bitte Bescheinigung beifügen) (freiwillig, zur Bedarfsermittlung von Kompakt- u. Tagesplätzen) <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	Alleinerziehungsberechtigt: (Bitte Bescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N

Zur Synchronisierung der Anmeldelisten bitten wir Sie im Folgenden um eine Schweigepflichtentbindung gegenüber den freien Trägern in der Gemeinde Schwalbach.

Hiermit entbinde/n ich/wir die Kita-Leitungen sowie die Kita-Verwaltung der kommunalen Kindertagesstätten von der Schweigepflicht und gebe/n mein/unser Einverständnis zum Informationsaustausch im Rahmen der Kita-Platzkoordination gegenüber den freien Trägern innerhalb der Gemeinde Schwalbach.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_