Kreisverband Braunschweig-Salzgitter e.V. **Deutsches Rotes Kreuz**

Voranmeldung Schulkindbetreuung

Gewünschter Aufnahmetermin		
☐	**zum**	**oder**
☐	**zum**	

an der Grundschule Wenden
Heideblick 18, 38110 Braunschweig
Telefon: 05307 – 4460
gtb@drkbssz.de
Homepage: www.drk-kv-bs-sz.de

1.Daten des Kindes

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift		**Geschlecht**	
		Männlich ☐	Weiblich ☐
Nationalität	1. 2.	**Sprachen**	

Schule / Klasse / ggf. Klassenlehrer	

2. Daten der Eltern / Sorgeberechtigten

Mutter / Lebenspartnerin (Name, Vorname)	**Alleiniges Sorgerecht** ☐ nein ☐ ja	**Telefon (privat) Festnetz und/oder Mobil** **Telefon(dienstlich)**
Anschrift ☐ wie oben ☐ andere Anschrift (bitte angeben)	**E-Mail**	
andere Anschrift (bitte angeben)		
Vater / Lebenspartner (Name, Vorname)	**Alleiniges Sorgerecht** ☐ nein ☐ ja	**Telefon (privat) Festnetz und/oder Mobil** **Telefon (dienstlich)**
Anschrift ☐ wie oben ☐ andere Anschrift (bitte angeben)	**E-Mail**	
andere Anschrift (bitte angeben)		**neue Telefon-Nr.**
☐ **Umzug/Zuzug am** **Neue Anschrift:**		

3. Gewünschter Betreuungsumfang/ Mittagsverpflegung

1. Wahl	**2. Wahl**	
☐ 13:00 - 15:00 Uhr	☐ 13:00 – 15:00 Uhr	☐ warme Mittagsverpflegung
☐ 13:00 - 16:00 Uhr	☐ 13:00 - 16:00 Uhr	
☐ 13:00 - 17:00 Uhr	☐ 13:00 - 17:00 Uhr	

4. Besteht derzeit bzw. zum o. g. Anmeldetermin bereits ein Betreuungsvertrag?

☐ Nein
☐ Ja, in der Kindertagesstätte: ☐ Krippe ☐ Kiga
☐ Ja, in Tagespflege

5. Zusätzliche Angaben/Besonderheiten

☐ Das Kind lebt **gemeinsam** mit den Eltern in einem Haushalt.
☐ Das Kind lebt **bei einem Elternteil** (der andere Elternteil lebt **nicht** in diesem Haushalt).
☐ Das Kind lebt **nicht** bei seinen Eltern oder einem Elternteil.

Geschwisterkind/er

Name/Vorname: geb.:

☐ betreut in

Betreuungsart ☐ Krippe ☐ Kiga ☐ Hort/Schulkindbetreuung

Betreuungsumfang:

Angaben zur Berufstätigkeit/Studium/schulische Weiterbildung

Mutter	**Vater**
☐ erwerbstätig (Nachweis AG) ☐ ganztags ☐ TZ Std./Wo. Arbeitszeit von bis	☐ erwerbstätig (Nachweis AG) ☐ ganztags ☐ TZ Std./Wo. Arbeitszeit von bis
☐ berufliche Bildungsmaßnahme (Nachweis)	☐ berufliche Bildungsmaßnahme (Nachweis)
☐ selbstständig (Nachweis)	☐ selbstständig (Nachweis)
☐ Studium/schulische Weiterbildung bis zum: (Immatrikulations- oder Schulbescheinigung)	☐ Studium/ schulische Weiterbildung bis zum: (Immatrikulations- oder Schulbescheinigung)
☐ in Leistung zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II	☐ in Leistung zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II
☐ nicht erwerbstätig ☐ arbeitsuchend	☐ nicht erwerbstätig ☐ arbeitsuchend
☐ Elternzeit bis zum	☐ Elternzeit bis zum
☐ Arbeitsaufnahme nach Elternzeit ab: (Nachweis des Arbeitgebers)	☐ Arbeitsaufnahme nach Elternzeit ab: (Nachweis des Arbeitgebers)

Bitte geben Sie Ihre, im gewünschten Aufnahmejahr aktuellen, Nachweise im Februar des entsprechenden Jahres in der Einrichtung ab.

Besonderheiten:

☐ Die Familie wird vom Fachbereich Kinder, Jugend und Familie betreut.

Name der/des betreuenden Sozialarbeiterin/Sozialarbeiters:

Ich/Wir versichere(n), dass die Angaben vollständig und richtig sind.

Ort / Datum **Unterschrift des/der Sorgeberechtigten**

Von der Kindertagesstätte auszufüllen!

Nachweis	**liegt vor für:**	**Nachweis erhalten am:**	**Bemerkungen:**
Bescheinigung "Arbeitsuchend"	☐ Vater ☐ Mutter		
Arbeitszeitbescheinigung	☐ Vater ☐ Mutter		
Immatrikulations- oder Schulbescheinigung	☐ Vater ☐ Mutter		
Nachweis der Krankenkasse, dass ein Angehöriger gepflegt wird	☐ Vater ☐ Mutter		
Sonstiges	☐ Vater ☐ Mutter		

Ggf. Erläuterung für den Betreungsbedarf:

Name, Vorname des Kindes: _____

Interne Vermerke (Einrichtungsleiterin):

Voranmeldung eingegangen am: _____