An:
Gemeinde Kronshagen
Der Bürgermeister
-Hauptamt-
Kopperpahler Allee 5
24119 Kronshagen

Datum:

Bedarfsmeldung für die Betreuung von Kindern unter 3 Jahren

1. Angaben zu dem Kind / zu den Kindern

	Kind 1	Kind 2
Name(n), Vorname(n)		
Geburtsdatum		

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	Person 1	Person 2
Name(n), Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefon (privat und dienstl., ggf. mobil)	priv.: dienstl.: mobil:	priv.: dienstl.: mobil:
alleinerziehend	☐ ja	☐ nein

3. Grund des Bedarfs

	Person 1		Person 2	
Berufstätigkeit	☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
Ausbildung	☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
Studium (auch FH)	☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
Fortbildung	☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
pädagogische Gründe (bitte begründen)	☐ ja		☐ nein	
sonstiges (bitte angeben)				

4. Angaben zur Berufstätigkeit / Ausbildung / Studium / Fortbildung (bitte Nachweise als Anlage beifügen)

	Person 1	Person 2
Arbeitgeber / Ausbilder / Studienplatz / Fortbildungsstätte		
wöchentliche Arbeitszeit / Vorlesungszeit / Fortbildungszeit (bitte Nachweise als Anlage beifügen)	Mo.: von _____ Uhr-_____ Uhr Di.: von_____ Uhr-_____ Uhr Mi.: von _____Uhr-_____ Uhr Do.: von_____ Uhr-_____ Uhr Fr.: von_____ Uhr-_____ Uhr	Mo.: von _____Uhr-_____ Uhr Di.: von_____ Uhr-_____ Uhr Mi.: von _____Uhr-_____ Uhr Do.: von_____ Uhr-_____ Uhr Fr.: von_____ Uhr-_____ Uhr

5. Angaben zur benötigten Betreuung

Betreuungsbeginn (Monat/Jahr)	

Betreuungsumfang	täglich ☐ 6 Stunden ☐ 8 Stunden	wöchentlich ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag
Betreuungsart	☐ Kindertageseinrichtung ☐ Kindertagespflege (Terminvereinbarung für ein Beratungsgespräch bei Frau Klesing, E-Mail: kristiane.klesing@gmx.net)	

Anmerkungen (Wunscheinrichtung, Geschwisterkind...)	

Ich versichere/Wir versichern, die vorstehende Bedarfsmeldung richtig und vollständig ausgefüllt zu haben.

Änderungen meiner/unserer persönlichen Verhältnisse werde ich/werden wir umgehend bei der Gemeinde Kronshagen bekannt geben.

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten:

Ort, Datum _____

_____ _____

Unterschrift Person 1 Unterschrift Person 2