

Gemeinde Binzen  
Am Rathausplatz 6  
79589 Binzen  
[gemeinde@binzen.de](mailto:gemeinde@binzen.de)  
07621/660851



## Anmeldung für einen Kindergartenplatz in Binzen

Kinder von 3 Jahren bis zum Schuleintritt

**Es werden ausschließlich Kinder mit Hauptwohnsitz in Binzen angenommen!**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigte:

\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigte (bei getrennt lebend):

\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Ab Eintritt in den Kindergarten

Beschäftigung	<input type="checkbox"/> Ein Erziehungsberechtigter beschäftigt* <input type="checkbox"/> Beide Erziehungsberechtigte beschäftigt* <input type="checkbox"/> Eine/Ein Alleinerziehende/r beschäftigt*
Geschwisterkind	<p>Ein Geschwisterkind besucht bereits eine Einrichtung der Gemeinde Binzen (wenn ja, welche)</p> <input type="checkbox"/> Ja, _____ <input type="checkbox"/> Nein
Gewünschte Betreuungszeit	<input type="checkbox"/> 07:15 Uhr – 13:15 Uhr <input type="checkbox"/> 07:15 Uhr – 14:15 Uhr inklusive Mittagessen * <input type="checkbox"/> 7:15 Uhr – 17:15 Uhr inklusive Mittagessen Mo – Do * 7: 15 Uhr – 14:15 Uhr inklusive Mittagessen Fr *

**\*(Nur möglich bei Vorlage eines Beschäftigungsnachweis des Arbeitgebers. Als Beschäftigte zählen Erziehungsberechtigte, die einer Erwerbstätigkeit nachgehen oder in einer Bildungsmaßnahme/ Schulausbildung/ Hochschulausbildung sind.)**

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit meiner/unsere Angaben:

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_