



Sozialkriterien Kleinkindgruppe (ab 2 J.)

Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:	
<p>Die Aufnahmevoraussetzung ist erfüllt, wenn die Familie des Kindes mit Hauptwohnsitz in der Kommune gemeldet ist oder nachweislich in Kürze in die Kommune umzieht.</p> <p>* Bei diesen Kriterien ist ggf. ein Nachweis zu erbringen</p> <p>Bei gleicher Anzahl von Punkten entscheidet das Alter des Kindes d. h. das ältere Kind erhält Vorrang vor dem Jüngeren.</p>	
Platzvergabekriterien	
Berufstätigkeit oder Bildungsmaßnahme* Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn beide Erziehungsberechtigte oder der alleinerziehende Erziehungsberechtigte einer Erwerbstätigkeit nachgehen oder eine Erwerbstätigkeit aufnehmen, arbeitssuchend sind, sich in einer Bildungsmaßnahme, Schul- oder Hochschulausbildung befinden oder Leistungen zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II erhalten.	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Kindeswohlgefährdung * Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn laut schriftlicher Auskunft des zuständigen Jugendamtes eine Kindeswohlgefährdung (§ 8a SGB VIII, Schutzauftrag bei Kindeswohlgefährdung) vorliegt oder Maßnahmen zur Förderung des Kindeswohls (§ 27 SGB VIII, Hilfen zur Erziehung) gewährt werden.	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Alleinerziehend Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn Sie mit mindestens einem minderjährigen Kind im ständigen Haushalt zusammen leben, dieses betreuen und erziehen, ohne einen eigenen Partner in ständiger Haushaltsgemeinschaft zu haben.	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Überforderung/Belastungen Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn beide Erziehungsberechtigte oder der alleinerziehende Erziehungsberechtigte durch eigene Erkrankung, durch behinderte oder pflegebedürftige Angehörige im Haushalt oder andere Belastungen/Notlagen in der Familie nicht nur vorübergehend überfordert sind.	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Zwillings- und Mehrlingskinder Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn die zur Aufnahme anstehenden Kinder Zwillings- oder Mehrlingskinder sind.	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN



<p>Geschwisterstatus Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn ein im selben Haushalt lebendes Kind in der gewünschten Einrichtung bereits betreut wird (als Geschwisterkinder zählen alle Kinder die in einem gemeinsamen Haushalt leben, gegebenenfalls auch Kinder die keinen Verwandtschaftsstatus haben (Dauerpflegekinder...)).</p>	<p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p>
<p>Besonderer Förderbedarf bei Kindern mit Behinderung beziehungsweise von Behinderung bedrohte Kinder Bitte mit „Ja“ ankreuzen, wenn bei dem zur Aufnahme stehenden Kind durch eine geeignete Stelle ein besonderer Förderbedarf festgestellt und bescheinigt wurde. Der besondere Förderbedarf kann in einer körperlichen, geistigen oder seelischen Behinderung bestehen oder sich aus anderen Einschränkungen ergeben.</p>	<p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p>
<p>Aktivität in der Gemeinde oder dem Kindergarten selbst</p>	<p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Wenn ja, welche?:</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>