

# Fragebogen Kita-Einstieg



## Allgemeine Daten

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Beruf/Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Beruf/Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

Kind, wohnhaft bei: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Mobil: \_\_\_\_\_

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

Sprache: \_\_\_\_\_

## Name des Kindes/der Kinder

Name: \_\_\_\_\_

- männlich
- weiblich
- divers

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

Elterliche Sorge: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

- männlich
- weiblich
- divers

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

Elterliche Sorge: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

- männlich
- weiblich
- divers

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

Elterliche Sorge: \_\_\_\_\_

**Welches Anliegen haben sie?**

- Ich suche einen  **Kitaplatz** (3 bis 6 Jahre)  
 **Krippenplatz** (0 bis 3 Jahre)

Ab wann? \_\_\_\_\_

Wo? \_\_\_\_\_

- Wie lange?  **Ganztagsplatz** (7 bis 17 Uhr)  
 **Regelplatz** (8 bis 13 Uhr)

**sonstige Vorstellungen / Wünsche / Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Wo wurde das Kind bereits angemeldet?**

| <b>Name der Einrichtung</b> | <b>Kontaktdaten</b> | <b>Vermittlungsstand</b> |
|-----------------------------|---------------------|--------------------------|
|                             |                     |                          |
|                             |                     |                          |
|                             |                     |                          |
|                             |                     |                          |
|                             |                     |                          |
|                             |                     |                          |
|                             |                     |                          |

Ich habe ein Problem in der Kita \_\_\_\_\_  
(Welche Kita?)

Ich brauche Hilfe bei der Antragstellung (Elternbeitrag, Essensgeld)

Sonstiges:

---

---

---

---

Homburg, den \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_

(Unterschrift)

Name, Vorname .....  
Straße: .....  
Wohnort: .....



## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass nachfolgende Personen / Institutionen

- Kitas im Saarpfalz-Kreis.....
- .....
- .....

Auskünfte über

- mich
- mein/e Kind/er, für das/die ich personensorgeberechtigt bin,

.....  
.....  
.....

an die MitarbeiterInnen des Kreisjugendamts im Rahmen des Projekts Kita-Einstieg weitergeben.

Ich entbinde die o.g. Personen / Institutionen von ihrer gesetzlichen / ärztlichen Schweigeverpflichtung.

Ich bin damit einverstanden, dass die MitarbeiterInnen des Kreisjugendamts die o.g. Personen / Institutionen über die Betreuung im Rahmen von Kita-Einstieg informieren.

Ich kann jederzeit diese Einwilligung widerrufen!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Aufgenommen

Diese Einwilligung ist gültig bis .....