

# Elternbefragung zum Betreuungsbedarf für Kinder gemäß § 19 KiBiz

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

Geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unsere Betreuungsangebote ab **01. August 2020** haben wir nachstehend aufgeführt. Bitte kreuzen Sie an, welches Angebot Sie in Anspruch nehmen möchten.

<b>25 Stunden</b> vormittags <input type="checkbox"/>	<b>35 Stunden</b> vormittags u. nachmittags <input type="checkbox"/>	<b>35 Stunden/Block</b> vormittags mit Mittagszeit <input type="checkbox"/>	<b>45 Stunden</b> <input type="checkbox"/>

Gründe für die **45 Stunden** Buchung

- berufstätig bzw. Arbeitsaufnahme ab 01.08.20
- in beruflicher Bildungsmaßnahme, Schul- oder Hochschulausbildung
- arbeitssuchend
- sonstige Gründe; Kindeswohl

Ich erkläre verbindlich, dass ich mein Kind

- nicht in anderen Tageseinrichtungen angemeldet habe.
- noch in folgenden Tageseinrichtungen angemeldet habe:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Besteht Ihrerseits noch Betreuungsbedarf, den wir mit unseren Öffnungszeiten nicht abdecken?

Nein

Ja, ich benötige folgende

Öffnungszeiten: \_\_\_\_\_

Wir möchten Sie darauf aufmerksam machen, dass aus pädagogischen, organisatorischen und personellen Gründen leider nicht alle individuellen Elternwünsche in unserer Einrichtung umgesetzt werden können.

Selbstverständlich sind wir aber bemüht, möglichst viele Eltern mit unseren Angeboten zufrieden zu stellen. Im Einzelfall sind wir auch gern behilflich, mit ihnen alternative Lösungen zu finden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten