

# Antrag auf Wechsel von einer Starzacher Krippe in den Ü3 Bereich

(Um in dem Vergabeprozess berücksichtigt zu werden, muss der Antrag bis spätestens 15. Februar für das kommende Kindergartenjahr (September-Juli) beantragt werden.)



Sie stellen hiermit einen **verbindlichen Antrag**. Dieser ist nicht mit der Zusage für einen Ü3 Platz in einer unserer Kindertageseinrichtungen verbunden. Nach Eingang des Antrags wird Ihr Kind auf der Warteliste geführt. Die Platzvergabe erfolgt nach den geltenden Aufnahmebedingungen. Eine **verbindliche Zusage** erfolgt separat.

Ich / Wir beantrage/n für mein/unser Kind

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

zum 3. Geburtstag einen Ü3 Platz in der Wunscheinrichtung

<input type="checkbox"/> Kita LaLeLu Bierlingen	<input type="checkbox"/> Kita Neckarzwerg Börstingen
<input type="checkbox"/> Kita Hand in Hand Wachendorf	<input type="checkbox"/> Kita Villa Sausewind Felldorf

Ich / Wir benötige/n folgende Betreuungszeit (**im Rahmen der angebotenen Betreuungsmodelle**):

- Regelbetreuung RG 31,75 Stunden (Mo.-Do.: 07:30 Uhr bis 12:15 Uhr und von 14:00 Uhr bis 16:00 Uhr  
Fr.: 07:30 Uhr bis 12:15 Uhr)
- verlängerte Öffnungszeit VÖ 35 (Mo.-Fr.: 07:00 Uhr bis 14:00 Uhr)
- Ganztagesbetreuung 43 Stunden (Mo.-Do.: 07:00 Uhr bis 16:00 Uhr / Fr. 07:00 Uhr bis 14:00 Uhr)

Sofern ab dem 3. Geburtstag kein Wechsel zu einem Ü3-Platz möglich ist, möchten wir, den Krippenplatz zu den geltenden Krippenbedingungen aufrechterhalten

*Kinder, die eine Krippengruppe besuchen und in dem Zeitraum von 01.09. bis 28.02. des Kindergartenjahres drei Jahre alt werden, müssen zum Ende des jeweiligen Geburtsmonats in eine andere Betreuungsform wechseln. Kinder die ab dem 01.03. des Kindergartenjahres drei Jahre alt werden und keinen Folgeplatz in der Wunscheinrichtung erhalten, können, bis zum Ende des Kindergartenjahres in der Krippe verbleiben.*

Falls kein Platz in der Wunscheinrichtung vorhanden ist

Wunscheinrichtung 2: \_\_\_\_\_ Wunscheinrichtung 3: \_\_\_\_\_

## Beigelegte Anlagen:

- Bescheinigung Berufserklärung
- Erklärung der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse an die Informationen verschickt werden

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
Eingangsdatum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift