

Name des Kindes: _____
(bitte auf beiden Seiten ergänzen)

Rückmeldung Betreuungsbedarf Kitaplatz

Bedarfsgerechte Betreuungsangebote sind „unter Berücksichtigung der Wünsche, Bedürfnisse und Interessen der Kinder und ihrer Eltern zu ermitteln“ (SGB VIII § 80 Abs. 1 Nr. 2).

Kita (Name und Ort)	
----------------------------	--

Daten des Kindes	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
Wohnort	

	Erziehungsberechtigter 1	Erziehungsberechtigter 2
Name		
Straße und Hausnummer		
Wohnort		

1. Das Kind hat bereits einen Kitaplatz Ja Nein
2. Der Bedarf an Betreuungszeit wird erfüllt: Ja Nein (weiter bei 2.1)

2.1 Der Bedarf wird **nicht** gedeckt, da

- Lage der Betreuungszeiten unpassend (früherer Beginn oder späteres Ende wird benötigt)
- Betreuungszeit/-dauer zu gering
- durchgängige Betreuung mit Mittagessen fehlt
- zu viele Schließtage
- Sonstiges: _____

3. Sie benötigen:

- eine durchgängige Betreuung
- ein gesplittetes Angebot (mit Abholung des Kindes)

Name des Kindes: _____
(bitte auf beiden Seiten ergänzen)

4. Bedarf an Betreuungszeit (inklusive Fahrtzeiten, mögliche verkehrsbedingte Verzögerungen oder wechselnde Schichten/ Arbeitstage) unabhängig von den derzeitigen Öffnungszeiten der Kita:

Montag von _____ bis _____ Uhr

Dienstag von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

5. Haben Sie bestimmte Vorstellungen oder Wünsche bezüglich der pädagogischen Inhalte in der Kita, wie z. B.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sprachförderung | <input type="checkbox"/> Bewegungsprogramm |
| <input type="checkbox"/> naturwissenschaftlicher Schwerpunkt | <input type="checkbox"/> Waldspaziergänge |
| <input type="checkbox"/> Montessori | <input type="checkbox"/> Inklusionskita |
| <input type="checkbox"/> offenes Konzept | <input type="checkbox"/> Waldkita |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Vielen Dank!

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten