

**Bedarfsanzeige zum Kindergartenjahr
2021/22**

KREIS HERFORD | 32045 Herford

Gewünschte Betreuungseinrichtung und Betreuungsform	
Name der gewünschten Betreuungseinrichtung:	
<p>Wenn in der gewünschten Kindertageseinrichtung <u>kein</u> Platz zur Verfügung steht, erkläre ich mich/ erklären wir uns bereit</p> <p>() einen Platz in einer anderen Kindertageseinrichtung anzunehmen</p> <p>() zu warten, bis ein entsprechender Platz frei ist oder</p> <p>() zu warten, auch ggfs. bis zu einem Jahr</p>	
Wunschaufnahme am: _____ (Tag, Monat, Jahr) (Regelfall ist der 01.08.)	Ihr benötigter wöchentlicher Betreuungsumfang: () bis 25 Stunden () bis 35 Stunden () bis 45 Stunden
Geschwisterkind besucht bereits die gewünschte Einrichtung: () ja () nein	

! Unbedingt ankreuzen !

Persönliche Daten des aufzunehmenden Kindes		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht () weiblich () männlich
Anschrift (Straße, Haus- Nr., Plz., Wohnort, Ortsteil)		

Persönliche Daten der Personenberechtigten/ Eltern	
Name, Vorname der / des 1. Sorgeberechtigten	Telefon
Anschrift (Str., Hausnummer, PLZ, Wohnort, Ortsteil)	
Name der/ des 2. Sorgeberechtigten	Telefon
Anschrift (Str., Hausnummer, PLZ, Wohnort, Ortsteil)	

Diese Informationen werden von den Leitungen der Tageseinrichtungen für Kinder im Auftrag des Jugendamtes des Kreises Herford für die Bedarfsplanung und Bereitstellung von Betreuungsplätzen in Kindertageseinrichtungen erhoben. Ein Exemplar ist für Ihre Unterlagen als Bestätigung Ihrer Bedarfsanzeige bestimmt, ein Exemplar verbleibt in der Kita und ein Exemplar wird an das Fachamt Jugend und Familie des Kreises Herford weitergeleitet. Vielen Dank für Ihre Mitwirkung!

Ich habe die datenschutzrechtlichen Bestimmungen gelesen/ zur Kenntnis genommen und bin mit ihnen einverstanden. Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verwendung der personenbezogenen Daten zu organisatorischen Zwecken zu.

Servicebüro

Mo. - Mi. 07:30 - 17:30 Uhr
Do. 07:30 - 18:00 Uhr
Fr. 07:30 - 13:00 Uhr

Tel. 05221 13-0
Fax 05221 13-1902
E-Mail info@kreis-herford.de
Internet www.kreis-herford.de

Bankkonten der Kreiskasse Herford

Sparkasse Herford
IBAN DE75 4945 0120 0000 0038 06
BIC WLAHDE44XXX

Volksbank Bad Oeynhausen-Herford eG
IBAN DE84 4949 0070 2503 8857 00
BIC GENODEM1HFV

**Tabelle über die Höhe der Elternbeiträge
für Einrichtungen gem. §1 Absatz 1 der Elternbeitragssatzung
(Kindertageseinrichtungen nach dem KiBiz)**

Elternbeiträge für den Besuch einer Tageseinrichtung für Kinder nach dem KiBiz werden im Zuständigkeitsbereich des Jugendamtes des Kreises Herford nach folgender Staffel erhoben

Einkommensgruppe	Kinder unter 3 Jahren			Kinder über 3 Jahren		
	vereinbarte wöchentliche Betreuungszeiten			vereinbarte wöchentliche Betreuungszeiten		
	25 Stunden	35 Stunden	45 Stunden	25 Stunden	35 Stunden	45 Stunden
bis zu 30.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
bis zu 40.000,00 €	90,00 €	100,00 €	150,00 €	45,00 €	50,00 €	75,00 €
bis zu 50.000,00 €	130,00 €	150,00 €	220,00 €	70,00 €	80,00 €	125,00 €
bis zu 60.000,00 €	170,00 €	190,00 €	300,00 €	110,00 €	130,00 €	190,00 €
bis zu 70.000,00 €	190,00 €	220,00 €	330,00 €	140,00 €	165,00 €	250,00 €
bis zu 80.000,00 €	220,00 €	260,00 €	390,00 €	190,00 €	220,00 €	340,00 €
bis zu 100.000,00 €	250,00 €	290,00 €	440,00 €	230,00 €	260,00 €	400,00 €
über 100.000,00 €	280,00 €	320,00 €	490,00 €	260,00 €	300,00 €	450,00 €