



# Einverständniserklärung

## zur Antragstellung auf einen Betreuungsplatz

Des 2. Sorgeberechtigten zur Anmeldung bzw. Aufnahme des Kindes/Kinder in eine kommunale Betreuungseinrichtung wie mit der Gemeindeverwaltung und der/dem Anmeldenden vereinbart.

Vorname und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnr.: \_\_\_\_\_

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

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name eines weiteren Kindes: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass folgende weitere sorgeberechtigte Person, die Anmeldung unseres/er Kindes/Kinder für eine kommunale Betreuungseinrichtung vornehmen kann.

Vorname und Nachname des anmeldenden 1. Sorgeberechtigte/n:

\_\_\_\_\_

Weiterhin erteile ich die Zustimmung zur vereinbarten Aufnahme, wie mit der/dem Anmeldenden und der Gemeindeverwaltung vereinbart.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift - 2. Sorgeberechtigte/r

**Die Einverständniserklärung muss spätestens zum Folgemonat identisch des Anmeldetages der Gemeindeverwaltung vorliegen.**

**Ansonsten wird die Anmeldung durch den 1. Sorgeberechtigten ungültig!**

Gemeinde Gomaringen  
Rathausstraße 4  
72810 Gomaringen  
Tel. 07072/9155-34

Kinderhaus Hauffstraße  
Hauffstraße 14  
72810 Gomaringen  
07072/92 15 07

Kinderhaus Haydnstraße  
Haydnstraße 10  
72810 Gomaringen  
Tel. 07072/92 29 062

Kinderhaus Mozartstraße  
Mozartstraße 17  
72810 Gomaringen  
Tel. N. N.

Kinderhaus Linsenhof  
Linsenhofstraße 10  
72810 Gomaringen  
Tel. 07072/60 842