

Name des Kindes (bitte in Druckbuchstaben):

	Kriterium	Zutreffendes ankreuzen	
Vereinbarkeit von Familie und Beruf	Alleinerziehender Elternteil, berufstätig Vollzeit oder in Ausbildung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Alleinerziehender Elternteil, berufstätig Teilzeit überhäufig	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Alleinerziehender Elternteil, berufstätig Teilzeit unterhäufig	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Beide Elternteile berufstätig Vollzeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Beide Elternteile berufstätig Voll- und Teilzeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Arbeitsbescheinigung liegt vor / Arbeitsbescheinigungen liegen vor	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Alleinerziehender Elternteil nicht berufstätig	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Ein gemeinsam erziehender Elternteil nicht berufstätig	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
soziale Integration	Kinder aus Familien mit einem oder mehreren ständig pflegebedürftigen Familienmitglied (§§61 Abs. 1 SGB II oder 36 f SGB XI)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Geschwisterkind wird bereits in der Randstunde betreut	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Bedarf an Sozialkontakten, mangelnde Spracherfahrung (in besonderen Fällen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Soziale Gründe (familiar, Jugendamt etc.) (in besonderen Fällen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Warteliste nach einem Jahr	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Warteliste nach 2 Jahren	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Datum: _____

Unterschrift: _____