

Krippenanmeldung für das Betreuungsjahr September 2021 – August 2022

Bitte zusammen mit dem Aufnahmeantrag abgeben!

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes

Name und Anschrift der Personensorgeberechtigten

Telefonnummer

**Bitte priorisieren Sie die Kinderkrippen, welche für Sie in Frage kommen,
von 1 – (max.) 4.**

Sollten die 4 von uns bevorzugten Kinderkrippen voll belegt sein, würden wir uns auch für eine andere Kinderkrippe im Stadtgebiet Olching interessieren. Ja Nein

	Einrichtung	Straße	Telefon	Leitung / AnsprechpartnerIn
	Kleinkindgruppe bei den Amperflöhen	Max-Reger-Straße 6	181 14	Martina Strauß
	Krippe Denk mit! Zwerge	Wittelsbacher Allee 1	089 5126686 74	Gisela Strebel
	Krippe im Kinderhaus Denk-mit!	Hubertusstraße 2	089 5126686 74	Gisela Strebel
	Krippe im Kinderhaus Dreikäsehoch	Feursstraße 52	284 2070	Heike Ratusny
	Krippe im Evang. Johanneshaus für Kinder	Wolfstraße 7	404 86	Marion Zank
	Krippe im Kinderhaus Esting	Schloßstraße 14	448 579-0	Ronald Gemmeke
	Kleinkindgruppe im Kindergarten Liedermäus	Ordenslandstraße 43	488 279	Kathrin Kierstein
	Krippe im BRK Kinderhaus Nautilus	Wendelsteinstraße 44	284 718 8	Josef Groß
	Krippe im Kinderhaus Rappelkiste	Schulstraße 10	151 33	Ingrid Beck-Kokott
	Krippe im Caritas Kinderhaus Noahs Arche	Ludwigstraße 9	652 720	Corinna Kalverkamp
	Großtagespflege Nimmerlandkitz	Dachauerstraße 12	089 856 347 98	Markus Angerer

Stand Oktober 2020



Vormerkung – für das Evang. Johanneshaus für Kinder 2021/2022

Kinderkrippe **Kindergarten** gewünschter Aufnahmezeitpunkt zum ____ 20__

Name/Vorname des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____ Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Sprache: _____

Anschrift, falls abweichend vom Antragsteller: _____

Bisherige Betreuungssituation:

Elternhaus Tagesmutter andere Personen
 Kindereinrichtung _____

Name(n) der Personensorgeberechtigte(n): **Mutter** **Vater**

Name/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mail _____

Konfession _____

Nicht deutschsprachiger Herkunft

ja, Herkunftsland _____ / nein ja, Herkunftsland _____ / nein

Berufstätigkeit (**Nachweis bitte beilegen**)

ja, _____ Std./Woche / nein ja, _____ Std./Woche / nein

Beruf _____

Familienstand:

verheiratet in eheähnlicher Gemeinschaft lebend getrennt lebend/ geschieden/verwitwet alleinerziehend

mit nicht sorgeberechtigtem/r Partner/in in eheähnlicher Gemeinschaft in einer Wohnung lebend

Sorgerecht:

Eltern Mutter Vater sonstige: _____

Anzahl weiterer im Haushalt lebender Kinder, für die Kindergeldanspruch besteht: _____

Gründe für die Aufnahme im Evangelischen Johanneshaus:

- Eltern sind beide berufstätig (**Nachweis bitte beilegen**)
- Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit und finanziell oder sozial schwierigen Lage
- Alleinerziehend mit Berufstätigkeit/nachweislich in Aussicht
- Geschwister besuchen z. Zt. das Johanneshaus
- Kind bedarf einer sozialen Integration
- Diagnostizierte Behinderung/Verhaltens-/Entwicklungsauffälligkeit des Kindes unter Vorlage der ärztlichen Diagnose
- gesundheitliche Besonderheiten, wenn ja, ausführlich unter Bemerkungen
- keine/geringe Deutschkenntnisse
- neuzugezogenes Kind, besuchte bis zum Umzug eine Einrichtung

Zusätzliche/Ergänzende Bemerkungen:

Mögliche Buchungszeitkategorien im Überblick –Bitte ankreuzen

über	4-5 Std.	5-6 Std.	6-7 Std.	7-8 Std.	8-9 Std.	9-10 Std.

Buchungsänderungen sind nach Absprache möglich!

Mein Kind soll am warmen Mittagessen teilnehmen: ja nein

Hinweis:

Diese Vormerkung ist **keine** Aufnahme. Weder die Personenberechtigten noch das Evang. Johanneshaus für Kinder sind hiermit zu einer endgültigen Zusage verpflichtet. Persönliche Angaben beruhen auf freiwilliger Basis! Diese Informationen dienen ausschließlich des Vorgangs der Platzvergabe und werden vertraulich nur zwischen den Kindertagesstätten im Stadtgebiet Olching und der Stadtverwaltung Olching ausgetauscht. In der Stadtverwaltung Olching werden die Daten zentral gespeichert. Das Johanneshaus vernichtet die Daten nach Ablauf des in Frage kommenden Betreuungsjahres. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden eingehalten.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bin mir darüber im Klaren, dass falsche Aussagen zum Entzug des Betreuungsplatzes im Evangelischen Johanneshaus führen können.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Antrag erhalten am: _____ Unterschrift: _____