

Kindergartenanmeldung für das Betreuungsjahr September 2024 – August 2025

Bitte zusammen mit dem Aufnahmeantrag abgeben!

 Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes

 Name und Anschrift der Personensorgeberechtigten

 Telefonnummer

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

Sollten die 4 von uns bevorzugten Kindergärten voll belegt sein, würden wir uns auch für einen anderen Kindergarten im Stadtgebiet Olching interessieren. Ja Nein

	Einrichtung	Straße	Telefon	Leitung / AnsprechpartnerIn
	Amperflöhe	Max-Reger-Straße 6	181 14	Ruth Huber
	Denk mit! Kinderhaus Esting	Hubertusstraße 2	089 512668674	Cinderella Marinkovic
	Kinderhaus Dreikäsehoch	Feursstraße 52a	284 207 0	Heike Ratusny
	Evang. Johanneshaus für Kinder	Wolfstraße 7	404 86	Marion Zank
	Kinderhaus Esting	Schloßstraße 14	448 579 0	Sonja Pettinger
	Kindergarten Kunterbunt	Georgenstraße 7	208 57	Sibylle Meister-Ganouchi
	Kindergarten Liedermaus (ab 2 Jahren)	Ordenslandstraße 43r	488 279	Kathrin Kierstein
	Kindergarten Löwenzahn	Kemeterstraße 50	341 2	Christiane Hüge
	BRK Kinderhaus Nautilus	Wendelsteinstraße 44	284 718 8	Josef Groß
	Caritas Kinderhaus Noahs Arche	Münchnerstr. 40	0160- 92836316	Corinna Kalverkamp
	Kinderhaus Rappelkiste	Schulstraße 10	151 33	Sieglinde Seliger
	Kindergarten Regenbogen	Georgenstraße 7	442 533	Marianne Schober
	Kindergarten Spielwiese	Ordenslandstraße 43	488 276	Carla Schneider
	Kath. Kindergarten St. Elisabeth Esting	Schloßstraße 12	154 88	Lena Wolf
	Kath. Kindergarten St. Peter und Paul Olching	Pfarrer-Handwerker- Straße 11	489 111	Birgit Lang
	Anmeldungen nur über den Kindergarten möglich	Bauernhofkindergarten Reiterstraße 10	443 914	Friederike Becker



Vormerkung – für das Evang. Johanneshaus für Kinder 2024/2025

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 der Berufstätigkeit mit täglicher Arbeitszeit von beiden Elternteilen unbedingt sofort beilegen, sonst wird dies bei der Bewertung nicht berücksichtigt**)
- Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit und finanziell oder sozial schwierigen Lage
- Alleinerziehend mit Berufstätigkeit/nachweislich in Aussicht (**Nachweis der Berufstätigkeit mit täglicher Arbeitszeit unbedingt beilegen, sonst wird dies bei der Bewertung nicht berücksichtigt**)
- Alleinerziehend, aber in eheähnlicher Gemeinschaft lebend
- Geschwister besuchen z. Zt. das Johanneshaus
- Kind bedarf einer sozialen Integration
- Diagnostizierte Behinderung/Verhaltens-/Entwicklungsauffälligkeit des Kindes unter Vorlage der ärztlichen Diagnose
- Verhaltens-/Entwicklungsauffälligkeit des Kindes, ggf. unter Vorlage der ärztlichen Diagnose/des psychologischen Gutachtens
- 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: _____