

Antrag auf Aufnahme in den Kindergarten

_____ (bitte Name der Einrichtung eintragen)

1. Personalien der Antragsteller

Antragstellende Person

_____ Name/ Vorname / Geburtsdatum

_____ Anschrift

_____ telefonisch erreichbar (privat) (dienstlich)

_____ E-Mail

_____ Beruf/ ausgeübte Tätigkeit

Vollzeit Teilzeit

Partner/in

_____ Name/ Vorname/ Geburtsdatum

_____ Anschrift

_____ telefonisch erreichbar (privat) (dienstlich)

_____ E-Mail

_____ Beruf/ ausgeübte Tätigkeit

Vollzeit Teilzeit

_____ Herkunftsland der sorgeberechtigten Personen

- verheiratet in eheähnlicher Gemeinschaft lebend getrennt lebend/ geschieden alleinerziehend
 mit sorgeberechtigtem/r Partner/in in eheähnlicher Gemeinschaft in einer Wohnung lebend

Sorgerecht Eltern Vater Mutter

2. Personalien des aufzunehmenden Kindes

_____ Name/ Vorname / Geburtsdatum

_____ Geschlecht / Staatsangehörigkeit/ Sprache

_____ wohnhaft, falls abweichend vom Antragsteller/in

3. Besondere Angaben über das aufzunehmende Kind

Bisherige Betreuungssituation (Angaben freiwillig!)

Elternhaus

Kindereinrichtung _____

Tagesbetreuung bei verwandter/ nicht verwandter Person _____

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

Besonderer Betreuungsbedarf

- Diagnostizierte Behinderung 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 _____

4. Begründung der Dringlichkeit

Nachweis der Berufstätigkeit mit täglicher Arbeitszeit beilegen!

- Eltern sind beide berufstätig
- Alleinerziehend mit Berufstätigkeit oder nachweislich in Aussicht
- Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit und finanziell oder sozial schwierigen Lage
- Alleinerziehend, aber in eheähnlicher Gemeinschaft lebend
- Geschwister besuchen zum Zeitpunkt der Aufnahme diese Einrichtung
- Kind bedarf einer sozialen Integration
- Neuzugezogenes Kind, besuchte bis zum Umzug einen Kindergarten

Ich/wir wünsche/n die Aufnahme meines Kindes ab dem _____
Aufnahmezeitpunkt

für folgende Buchungszeit

- >2-3 h/ täglich (nur für Kinder unter 3 Jahren, nur in der Eingewöhnungsphase, max. 3 Monate)
- >3-4 h/ täglich
- >4-5 h/ täglich
- >5-6 h/ täglich
- >6-7 h/ täglich
- >7-8 h/ täglich
- >8-9 h/ täglich
- >9-10 h/ täglich

Ich/wir buche/n folgenden Zeitraum (Bei den Buchungszeiten sind nur volle Stunden möglich)

täglich von _____ Uhr bis _____ Uhr
alternativ

| Wochentag | von | bis |
|------------------|------------|------------|
| Montag | | |
| Dienstag | | |
| Mittwoch | | |
| Donnerstag | | |
| Freitag | | |

Mein Kind soll an der Mittagsverpflegung teilnehmen Ja Nein

Zusätzliche/ ergänzende Bemerkungen:

Erklärung

Die Personensorgeberechtigten erklären, die Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben. Sie bestätigen die eingetragene Buchung und haben die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Datenschutz

Sie erklären sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden, dass die Daten des Kindes und die der Eltern, welche sich auf Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, E-Mail Adressen, Berufstätigkeit, Telefonnummern (dienstlich sowie privat), Herkunftsland der sorgeberechtigten Personen, Dringlichkeitsstufen, Buchungszeiten, bisherige Betreuungssituation, Familienstand und das Sorgerecht beziehen, zwischen den Kindergärten im Stadtgebiet Olching und der Stadtverwaltung Olching im Zuge der Kindergartenplatzvergabe und der zentralen Datenerfassung ausgetauscht und bei der Stadtverwaltung Olching zentral gespeichert werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte

In der Einrichtung eingegangen

Unterschrift Leiter/in

Hinweis

Die gewünschten Buchungszeiten gelten für die gesamte Kindergartenzeit. Änderungen bedürfen der Zustimmung der Verwaltung und sind nur aus zwingenden Gründen möglich.

Kindergartenanmeldung für das Betreuungsjahr September 2020 – August 2021

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 | Tel.Nr. | Leitung / AnsprechpartnerIn |
|--|--|--|----------------|--|
| | Amperflöhe | Max-Reger-Str. 6 | 1 81 14 | Martina Strauß |
| | Denk mit! Kinderhaus Esting | Hubertusstr. 2 | 089/5126686-74 | Gisela Strebel |
| | Kinderhaus Dreikäsehoch | Feursstraße 52 | 2 84 20 70 | Heike Ratusny |
| | Evang. Johannes- haus für Kinder | Wolfstr. 7 | 4 04 86 | Marion Zank |
| | Kinderhaus Esting | Schloßstr. 14 | 44 85 79-0 | Ronald Gemmeke |
| | Kindergarten Kunterbunt | Georgenstraße 7 | 2 08 57 | Sibylle Meister-Ganouchi |
| | Kindergarten Liedermaus | Ordenslandstr. 43 | 48 82 79 | Kathrin Kierstein |
| | Kindergarten Löwenzahn | Kemeterstr. 50 | 34 12 | Christiane Hüge |
| | BRK Kinderhaus Nautilus | Wendelsteinstraße 44 | 2 84 71 88 | Manuela Wex |
| | Kinderhaus Rappelkiste | Schulstr. 10 Geiselbullach | 1 51 33 | Ingrid Beck-Kokott |
| | Kindergarten Regenbogen | Georgenstraße 7 | 44 25 33 | Christine Lauffer |
| | Kindergarten Spielwiese | Ordenslandstr. 43 | 48 82 76 | Carla Schneider |
| | Kath. Kindergarten St. Elisabeth | Schloßstr. 12 Esting | 1 54 88 | Marion Strohmeir |
| | Kath. Kindergarten St. Peter u. Paul | Pfarrer-Handwerker-Str. 11 | 48 91 11 | Birgit Lang |
| | Anmeldungen nur über den Kindergarten möglich | Bauernhofkindergarten Reiterstraße 10 | 44 39 14 | Friederike Becker |

Stand November 2019