

Antrag auf Aufnahme in die Kinderkrippe

(bitte Name der Einrichtung eintragen)

1. Personalien der Antragsteller

Antragstellende Person

Name / Vorname / Geburtsdatum

Anschrift

telefonisch erreichbar

E-Mail

Beruf / ausgeübte Tätigkeit

aktuelle Arbeitszeit: Vollzeit Teilzeit

Partner/in

Name / Vorname / Geburtsdatum

Anschrift

telefonisch erreichbar

E-Mail

Beruf / ausgeübte Tätigkeit

aktuelle Arbeitszeit: 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

- 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 mit Berufstätigkeit oder in Aussicht berufstätig (**Nachweis der Berufstätigkeit mit täglicher Arbeitszeit unbedingt beilegen, sonst wird dies bei der Bewertung nicht berücksichtigt**)
- 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 eine Kinderkrippe

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

für folgende Buchungszeit

- >2-3 h/ täglich
- >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		

Seite 3 von 4

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 Kinderkrippen im Stadtgebiet Olching und der Stadtverwaltung Olching im Zuge der Kinderkrippenplatzvergabe 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 Krippenzeit. Änderungen bedürfen der Zustimmung der Verwaltung und sind nur aus zwingenden Gründen möglich.

Krippenanmeldung für das Betreuungsjahr September 2025 – August 2026

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
	Krippe Denk mit! Zwerge	Wittelsbacher Allee 1	089 14344392	Guido Kaczmarek
	Krippe im Kinderhaus Denk-mit!	Hubertusstraße 2	089 14344392	Guido Kaczmarek
	Krippe im Kinderhaus Dreikäsehoch	Feursstraße 52a	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	Anja Döring
	Kleinkindgruppe im Kindergarten Liedermaus (ab 2 Jahren)	Ordenslandstraße 43r	488 279	Kathrin Kierstein
	Krippe im BRK Kinderhaus Nautilus	Wendelsteinstraße 44	284 718 8	Josef Groß
	Krippe im Kinderhaus Rappelkiste	Schulstraße 10	151 33	Sieglinde Seliger
	Caritas Kinderhaus Noahs Arche	Münchnerstr. 40	0160- 92836316	Corinna Kalverkamp
	Anmeldungen nur über die Einrichtung möglich	Amperflöhe Max-Reger-Straße 6	181 14	Ruth Huber