

Antrag auf Aufnahme in den Kindergarten

(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 einen Kindergarten

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		

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 2026 – August 2027

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

Prio	Einrichtung	Integrations- plätze	Straße	Telefon
	Denk mit! Kinderhaus Esting	Einzelintegration möglich	Hubertusstraße 2	089 14344392
	Städtisches Kinderhaus Dreikäsehoch	Nein	Feursstraße 52a	284 207 0
	Evangelisches Johanneshaus für Kinder	Nein	Wolfstraße 7	404 86
	Sozialdienst Kinderhaus Esting	Ja	Schloßstraße 14	448 579 0
	Städtischer Kindergarten Kunterbunt	Ja	Georgenstraße 7	208 57
	Städtischer Kindergarten Liedermaus	Nein	Ordenslandstraße 43r	488 279
	Städtischer Kindergarten Löwenzahn	Nein	Kemeterstraße 50	341 2
	BRK Kinderhaus Nautilus	Ja	Wendelsteinstraße 44	284 718 8
	Caritas Kinderhaus Noahs Arche	Ja	Münchnerstr. 40	652 720
	Städtisches Kinderhaus Rappelkiste	Nein	Schulstraße 10	151 33
	Städtischer Kindergarten Regenbogen	Nein	Georgenstraße 7	442 533
	Städtischer Kindergarten Spielwiese	Nein	Ordenslandstraße 43	488 276
	Kath. Kindergarten St. Elisabeth	Einzelintegration möglich	Schloßstraße 12	154 88
	Kath. Kindergarten St. Peter und Paul	Nein	Pfarrer-Handwerker- Straße 11	489 111
Anmeldungen nur über die Einrichtung möglich			Amperflöhe Max-Reger-Straße 6	181 14
Anmeldungen nur über die Einrichtung möglich			Bauernhofkindergarten Reiterstraße 10	443 914