

## 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 2024 – August 2025

**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	Ruth Huber
	Krippe Denk mit! Zwerge	Wittelsbacher Allee 1	089 5126686 74	Cinderella Marinkovic
	Krippe im Kinderhaus Denk-mit!	Hubertusstraße 2	089 5126686 74	Cinderella Marinkovic
	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	Sonja Pettinger
	Kleinkindgruppe im Kindergarten Liedermäus (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
	Großtagespflege Nimmerlandkitz	Dachauerstraße 12	089 856 347 98	Markus Angerer