

ANTRAG AUF AUFNAHME
in eine Kinderkrippe in Hattersheim am Main
(Kinder unter 3 Jahren)

Nachname des Kindes: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Junge Mädchen

Nationalität
des Kindes: _____ Religion
des Kindes: _____

Nachname des / der
Personensorgeberechtigten: _____

Vorname: _____

Adresse:
(Hauptwohnsitz der Familie) _____

Telefon, privat: _____

Telefon, Arbeitsplatz: _____

Telefon, mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich beantrage / Wir beantragen die Aufnahme meines / unseres Kindes ab _____
(die Eingewöhnung beginnt erst mit der Aufnahme, bitte planen Sie ausreichend Zeit ein)

Bitte geben Sie mindestens zwei Krippen an:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kinderkrippe »Kartoffelkiste«
(Aufnahme ab vollendetem 6. Lebensmonat) | 7:30 Uhr bis 17:00 Uhr
Telefon: 06190 9199911 |
| <input type="checkbox"/> Evangelische Krippe »Sonnenschein«
(Aufnahme ab vollendetem 10. Lebensmonat) | 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr
Telefon: 06190 2478 |
| <input type="checkbox"/> Katholische Krippe »Sankt Martinus«
am letzten Dienstag im Monat
(Aufnahme ab vollendetem 10. Lebensmonat) | 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr
nur bis 16:00 Uhr
Telefon: 06190 3678 |
| <input type="checkbox"/> Kinderkrippe »SchokoLaden«
(Aufnahme ab 10. Lebensmonat) | 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr
Telefon: 06190 97569-22 |

Stadtteil Eddersheim

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Katholischer Kindergarten »Vogelnest«
(Aufnahme ab vollendetem 12. Lebensmonat) | 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr,
Telefon: 06145 30605 |
|---|---|

Stadtteil Okrifel

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kinderkrippe »Kleine Feldstraße«
(Aufnahme ab vollendetem 9. Lebensmonat) | 7:00 Uhr bis 15:00 Uhr
Telefon: 06190 4272 |
|---|---|

- Ein Geschwisterkind besucht/e bereits die gewünschte Einrichtung.
- Bemerkungen zum Kind: _____

Mein/unser Kind hat beide empfohlenen Masern-Impfungen erhalten: Ja Nein

- Ein Integrationsplatz wird benötigt.
Falls ja, welche Fördermaßnahmen erhält Ihr Kind bereits (z. B. Frühförderung)?

Gewünschte Betreuungszeit:

Kinderkrippe »Kartoffelkiste«

- | | | |
|--|------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:30 bis 14:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:30 bis 17:00 Uhr |

Evangelische Kinderkrippe »Sonnenschein«

- | | | |
|--|------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 15:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 17:00 Uhr |

Katholische Kinderkrippe »Sankt Martinus«

- | | | |
|--|------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 14:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 17:00 Uhr |
| Letzter Dienstag im Monat | | max. bis 16:00 Uhr |

Kinderkrippe »SchokoLaden«

- | | | |
|--|------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 15:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 17:00 Uhr |

Katholische Kinderkrippe »Vogelnest« (Stadtteil Eddersheim)

- | | | |
|--|------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 14:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 17:00 Uhr |

Kinderkrippe »Kleine Feldstraße« (Stadtteil Okriftei)

- | | | |
|--|------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 15:00 Uhr |
|--|------------------|------------------------|

Angaben zur familiären Situation:

Leben beide Elternteile mit dem Kind in einem Haushalt?

- Ja Nein

Sorgeberechtigt ist / sind a) die Mutter b) der Vater

Das Kindergeld erhält a) die Mutter b) der Vater

Angaben zur beruflichen Situation der Familie:

- Die Mutter ist mit _____ Stunden pro Woche berufstätig / in Ausbildung.

- Die Mutter befindet sich bis zum_____ in Elternzeit und wird ihre Berufstätigkeit am _____ mit voraussichtlich folgenden Arbeitszeiten wiederaufnehmen: _____

- Die Mutter ist Arbeit suchend gemeldet.

- Die Mutter steht in keinem Arbeitsverhältnis.

- Der Vater ist mit _____ Stunden pro Woche berufstätig / in Ausbildung.

- Der Vater befindet sich vom_____ bis _____ in Elternzeit und wird seine Berufstätigkeit am _____ mit voraussichtlich folgenden Arbeitszeiten wiederaufnehmen: _____

- Der Vater ist Arbeit suchend gemeldet.

- Der Vater steht in keinem Arbeitsverhältnis.

Falls Sie zurzeit berufstätig sind, wer betreut Ihr Kind in dieser Zeit?

- Großeltern Tagesmutter / Tagesvater

- Sonstige: _____

Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass unsere / meine Daten für die EDV-Bearbeitung gespeichert werden. Es wird versichert, dass alle Angaben den Tatsachen entsprechen. Änderungen werden wir / werde ich umgehend mitteilen.

Es wird darauf hingewiesen, dass die Daten bei Platzvergaben mit konfessionellen und freien Trägern im Stadtgebiet Hattersheim am Main abgeglichen werden können.

Hattersheim am Main, _____
 Datum _____ Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten _____

Bitte reichen Sie den Antrag bei der Stadtverwaltung Hattersheim am Main, Schulstraße 29 - Referat für Kinder, Jugend, Senioren und Soziales - ein (schriftlich oder persönlich).

Ihre Ansprechpartnerin für Fragen und weitere Informationen ist Frau Wiegand,
 Telefon: 06190 970-250 oder E-Mail: sigrid.wiegand@hattersheim.de.