

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 Okriftel

- | | |
|---|---|
| <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 Okriftel)

<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.