



Gemeindeverwaltung Ingoldingen · St. Georgenstraße 1 · 88456 Ingoldingen

Gemeinde Ingoldingen
Frau
Stephanie Kufner
St. Georgenstraße 1
88456 Ingoldingen

Infoschreiben mit Anmeldezeiträume
beachten!

Anmeldeformular Kinderkrippe

1) Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten:

Name der Mutter:

Name des Vaters:

Straße:

Wohnort:
(Hauptwohnsitz)

Telefonnummer:

Mobil:

E-Mail:

2) Berufstätigkeit der Erziehungsberechtigten

Vater:

Arbeitgeber:

Beschäftigungsumfang in%

Stundenumfang pro Woche

Mutter:

Arbeitgeber:

Beschäftigungsumfang in%

Stundenumfang pro Woche

***Bitte legen Sie uns jeweils einen entsprechenden Nachweis vor. Verwenden Sie hierzu die beigefügte Vorlage auf Seite 6.**

Bitte ankreuzen, wenn beide Erziehungsberechtigten oder alleinerziehende Erziehungsberechtigte einer Erwerbstätigkeit nachgehen oder eine Erwerbstätigkeit aufnehmen, eine Arbeit suchen, sich in einer Bildungsmaßnahme, Schulausbildung oder Hochschulausbildung befinden oder Leistungen zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II erhalten.

3) Angaben zum Kind

Name:

Geburtsdatum:

Wunschdatum Aufnahme:Monat/Jahr

früherster Aufnahmewunsch:Monat/Jahr

spätester Aufnahmewunsch:Monat/Jahr

Wie viel Kinder unter 18 Jahren leben in Ihrem Haushalt?.....

Besucht ein Geschwisterkind aktuell eine unserer Kindertagesstätten?

Wenn ja, welche?

.....

Besteht eine erhöhte Beeinträchtigung oder eine Krankheit?.....

*Bitte legen Sie uns einen entsprechenden Nachweis vor.

Welche:

4) Sonstiges

Liegt eine besondere Herausforderung oder eine Belastung der Familie vor?

*Bitte legen Sie uns einen entsprechenden Nachweis vor.

Bitte ankreuzen, wenn beide Erziehungsberechtigte oder der alleinerziehende Erziehungsberechtigte durch eigene Erkrankung, durch behinderte oder pflegebedürftige Angehörige im Haushalt oder anderer Belastungen/Notlagen in der Familie nicht nur vorübergehend überfordert sind.

Alleinerziehend

Bitte ankreuzen, wenn Sie mit mindestens einem minderjährigen Kind im ständigen Haushalt zusammenleben und dieses betreuen und erziehen, ohne einen eigenen Partner in ständiger Haushaltsgemeinschaft zu haben.

Zwillings- oder Mehrlingskinder / kinderreiche Familien

Maßnahmen nach dem Achten Sozialgesetzbuch (SGB VIII)

Bitte ankreuzen, wenn laut schriftlicher Auskunft des Jugendamtes eine Kindeswohlgefährdung (§ 8 a SGB VIII, Schutzauftrag bei Kindeswohlgefährdung) vorliegt oder Maßnahmen zur Förderung des Kindeswohls (§ 27 SGB VIII, Hilfen zur Erziehung) gewährt werden.

Sonstiger (besonderer) Bedarf?

Erläuterung:

.....
.....
.....

5) Betreuungsmodelle

***Bitte kreuzen Sie pro Priorität nur eine Möglichkeit an.**

Priorität 1:

	Kinderkrippe	Betreuungsmodell	Plätze
<input type="checkbox"/>	Krippe am Berg Niederbergstraße 9	Halbtagesmodell (HT) Mo-Fr: 07:15- 12:15 Uhr	10
<input type="checkbox"/>	Krippe am Berg Niederbergstraße 9 Krippe am Waldrand Niederbergstraße 11/1	Verlängerte Öffnungszeit (VÖ) Mo-Do: 07:15 bis 14:15 Uhr Freitag: 07:00 bis 13:15 Uhr	20
<input type="checkbox"/>	Krippe am Waldrand Niederbergstraße 11/1	Ganztagesbetreuung: (GT) Mo-Do: 07:00 bis 16:30 Uhr Freitag: 07:00 bis 13:15 Uhr	10

Priorität 2:

	Kinderkrippe	Betreuungsmodell
<input type="checkbox"/>	Krippe am Berg - Niederbergstraße 9	Halbtagsmodell (HT)
<input type="checkbox"/>	Krippe am Berg – Niederbergstraße 9 Krippe am Waldrand - Niederbergstraße 11/1	Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ)
<input type="checkbox"/>	Krippe am Waldrand - Niederbergstraße 11/1	Ganztagesbetreuung (GT)

Wir versuchen bei der Vergabe Ihnen einen Platz in Ihrer priorisierten Einrichtung mit dem gewünschten Betreuungsmodell zu ermöglichen.

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben

Mit der Unterschrift nehmen Sie verbindlich an der Platzvergabe für einen Kindergartenplatz teil. Nur bei einer Anmeldung mit der Vorlage aller Nachweise wird Ihre Anmeldung bearbeitet. Die Gebühren richten sich nach den derzeitigen gültigen Benutzungsgebühren.

Die GT-Plätze werden nach einem Punktesystem vergeben. Ihre Angaben/Daten benötigen wir, um festzustellen, wie viel Punkte Ihre Familie erzielt und wann Ihr Kind einen GT-Platz erhalten kann. Die von Ihnen gemachten Angaben werden nach dem Austritt Ihres Kindes aus dem Kindergarten oder bei Verzicht auf einen Kindergartenplatz vernichtet.

Die Informationen bei der Erhebung dieser personenbezogenen Daten nach Art. 13 DSGVO können Sie der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage <https://www.ingoldingen.de> entnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r 1

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r 2

**Es wird die Unterschrift beider
Personenberechtigten benötigt.**



Kindergarten
& Krippe
am Waldrand
INGOLDINGEN

Krippe am Waldrand
Niederbergstraße 11/1
88456 Ingoldingen

07355/ 9399450
krippeamwaldrand@ingoldingen.de
Leitung: Kornelia Medve



Kinderkrippe
am Berg
INGOLDINGEN

Krippe am Berg
Niederbergstraße 9
88456 Ingoldingen

07355/ 6370201
kinderkrippe@ingoldingen.de
Leitung: Saskia Scheffold

Informationsschreiben

Liebe Eltern,

wir freuen uns, dass Sie sich für einen Krippenplatz in unserer Einrichtung interessieren.

Bitte beachten Sie unser Anmeldeverfahren:

vom **01.03. bis 14.03.** melden Sie Ihr Kind für die Aufnahme im **September bis Dezember** an.

➤ **ab 01. April erhalten Sie die Zu- oder Absage**

vom **01.07. bis 14.07.** melden Sie Ihr Kind für die Aufnahme im **Januar bis April** an.

➤ **ab 01. August erhalten Sie die Zu- oder Absage**

vom **01.11. bis 14.11.** melden Sie Ihr Kind für die Aufnahme im **Mai bis Juli** an.

➤ **ab 01. Dezember erhalten Sie die Zu- oder Absage**

Bitte geben Sie das ausgefüllte Anmeldeformular im Rathaus in Ingoldingen ab.

Der Antrag wird erst bearbeitet, wenn alle Nachweise vorliegen.

Sie erhalten nach Abgabe des Anmeldeformulars inkl. der geforderten Nachweise nach Bearbeitung eine schriftliche Rückmeldung.

Eine Aufnahme Ihres Kindes in die Einrichtung kann nur mit einer Masernschutzimpfung erfolgen. Wenn Sie Fragen dazu haben, kontaktieren Sie uns gerne.



Arbeitgeberbescheinigung zum Nachweis der Arbeitszeit

max. 2 Monate alt zum Anmeldetermin

Hiermit bestätigen wir, dass

Nachname:

Vorname:

In unserer/unterem Unternehmen/Verwaltung/Institution tätig ist.

Name des/der Unternehmens/Verwaltung/Institution

Die oben genannte Person hat folgenden Beschäftigungsumfang:

Vollzeit mit Stunden pro Woche

Teilzeit mit Stunden pro Woche

Das Arbeitsverhältnis mit der angegebenen Wochenarbeitszeit begann bzw. beginnt zum

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Name und Funktion des Unterschriftsberechtigten

Veränderungen des Arbeitsverhältnisses müssen schnellstmöglich der Einrichtung mitgeteilt werden. Laut unseren Platzvergabekriterien hat der Arbeitsumfang Einfluss auf die Platzvergabe. Falschangaben bzw. nicht Angaben bei Änderung können zur Kündigung eines Platzes führen.

Arbeitgeberbescheinigung zum Nachweis der Arbeitszeit

max. 2 Monate alt zum Anmeldetermin

Hiermit bestätigen wir, dass

Nachname:

Vorname:

In unserer/unterem Unternehmen/Verwaltung/Institution tätig ist.

Name des/der Unternehmens/Verwaltung/Institution

Die oben genannte Person hat folgenden Beschäftigungsumfang:

Vollzeit mit Stunden pro Woche

Teilzeit mit Stunden pro Woche

Das Arbeitsverhältnis mit der angegebenen Wochenarbeitszeit begann bzw. beginnt zum

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Name und Funktion des Unterschriftsberechtigten

Veränderungen des Arbeitsverhältnisses müssen schnellstmöglich der Einrichtung mitgeteilt werden. Laut unseren Platzvergabekriterien hat der Arbeitsumfang Einfluss auf die Platzvergabe. Falschangaben bzw. nicht Angaben bei Änderung können zur Kündigung eines Platzes führen.