



Krippe am Waldrand
Niederbergstraße 11/1
88456 Ingoldingen

07355/ 9399400
krippeamwaldrand@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:

Anmeldungen für die Aufnahme von Januar bis Juli des Folgejahres müssen bis spätestens 30. Juni eines Jahres und für die Aufnahme von August bis Dezember des Folgejahres bis spätestens 30. November eines Jahres beim Rathaus eingegangen sein.

**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.



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
<input type="checkbox"/>	Krippe am Waldrand Niederbergstraße 11/1	Halbtagesmodell (HT) Mo-Fr: 07:15- 12:15 Uhr
<input type="checkbox"/>	Krippe am Waldrand Niederbergstraße 11/1	Verlängerte Öffnungszeit (VÖ) Mo-Do: 07:15 bis 14:15 Uhr Freitag: 07:00 bis 13:15 Uhr
<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

Priorität 2:

	Kinderkrippe	Betreuungsmodell
<input type="checkbox"/>	Krippe am Waldrand - Niederbergstraße 11/1	Halbtagesmodell (HT)
<input type="checkbox"/>	Krippe am Waldrand - Niederbergstraße 11/1	Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ)
<input type="checkbox"/>	Krippe am Waldrand - Niederbergstraße 11/1	Ganztagsbetreuung (GT)

Wir versuchen bei der Vergabe Ihnen einen Platz 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.**



Arbeitgeberbescheinigung von Erziehungsberechtigten 1 zum Nachweis der Arbeitszeit

max. 2 Monate alt zum Anmeldetermin

Arbeitnehmer
Name, Vorname: _____
Arbeitgeber
Name: _____ Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort): _____ _____
Herr/Frau _____ ist bei uns seit dem _____
<input type="checkbox"/> beschäftigt <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> in einer Weiterbildungsmaßnahme
<input type="checkbox"/> ist bei uns beschäftigt und befindet sich zur Zeit in Elternzeit. Der voraussichtliche Arbeitsbeginn erfolgt am _____ (den zukünftigen Beschäftigungsumfang bitte unten angeben)
<input type="checkbox"/> wird bei uns eine Beschäftigung <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Weiterbildungsmaßnahme beginnen am _____
Das Arbeitsverhältnis ist <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis zum _____
Die oben genannte Person hat folgenden Beschäftigungsumfang:
<input type="checkbox"/> Vollzeit mit _____ Stunden pro Woche
<input type="checkbox"/> Teilzeit mit _____ Stunden pro Woche. Eine Vollzeittätigkeit umfasst _____ Stunden pro Woche
Das Arbeitsverhältnis mit der angegebenen Wochenarbeitszeit begann bzw. beginnt zum _____
Angabe zur Arbeitssuche (Nachweis bitte beifügen)
<input type="checkbox"/> Ich bin arbeitssuchend gemeldet seit dem _____ bei der Bundesagentur für Arbeit _____
Angaben zum Studium / Schule (Immatrikulations- oder Schulbescheinigung bitte beifügen)
<input type="checkbox"/> Ich bin Student (m/w/d) bzw. Schüler (m/w/d) seit dem _____ an der _____

Datum, Unterschrift
Arbeitnehmer/Arbeitssuchender (m/w/d)

Datum, Unterschrift
Arbeitgeber/Agentur für Arbeit/Jobcenter
mit Firmenstempel

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 von Erziehungsberechtigten 2 zum Nachweis der Arbeitszeit

max. 2 Monate alt zum Anmeldetermin

Arbeitnehmer
Name, Vorname: _____
Arbeitgeber
Name: _____ Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort): _____ _____
Herr/Frau _____ ist bei uns seit dem _____
<input type="checkbox"/> beschäftigt <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> in einer Weiterbildungsmaßnahme
<input type="checkbox"/> ist bei uns beschäftigt und befindet sich zur Zeit in Elternzeit. Der voraussichtliche Arbeitsbeginn erfolgt am _____ (den zukünftigen Beschäftigungsumfang bitte unten angeben)
<input type="checkbox"/> wird bei uns eine Beschäftigung <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Weiterbildungsmaßnahme beginnen am _____
Das Arbeitsverhältnis ist <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis zum _____
Die oben genannte Person hat folgenden Beschäftigungsumfang:
<input type="checkbox"/> Vollzeit mit _____ Stunden pro Woche
<input type="checkbox"/> Teilzeit mit _____ Stunden pro Woche. Eine Vollzeittätigkeit umfasst _____ Stunden pro Woche
Das Arbeitsverhältnis mit der angegebenen Wochenarbeitszeit begann bzw. beginnt zum _____
Angabe zur Arbeitssuche (Nachweis bitte beifügen)
<input type="checkbox"/> Ich bin arbeitssuchend gemeldet seit dem _____ bei der Bundesagentur für Arbeit _____
Angaben zum Studium / Schule (Immatrikulations- oder Schulbescheinigung bitte beifügen)
<input type="checkbox"/> Ich bin Student (m/w/d) bzw. Schüler (m/w/d) seit dem _____ an der _____

Datum, Unterschrift
Arbeitnehmer/Arbeitssuchender (m/w/d)

Datum, Unterschrift
Arbeitgeber/Agentur für Arbeit/Jobcenter
mit Firmenstempel

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.



Erklärung über eine selbständige Tätigkeit

Arbeitnehmer

Name, Vorname des Kindes: _____
Geburtsdatum des Kindes: _____

1. Erziehungsberechtigter

Name, Vorname: _____
Privat-Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort): _____

2. Erziehungsberechtigter

Name, Vorname: _____
Privat-Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort): _____

Gewerbe

Name und Anschrift der Firma/Praxis/des Gewerberaums: _____

Hiermit erkläre ich, dass ich als Erziehungsberechtigter (m/w/d) eine selbständige Tätigkeit im Umfang von _____ Std./Woche ausübe, die beim Finanzamt angezeigt ist.

Steuernummer: _____

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Mir/uns ist bewusst, dass Falschangaben zu einer Kündigung des Betreuungsplatzes führen!

Datum und Firmenstempel

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

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.



Bestätigung des Jugendamtes

Kind
Name, Vorname des Kindes: _____ Geburtsdatum des Kindes: _____
1. Erziehungsberechtigter (m/w/d)
Name, Vorname: _____ Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort): _____ _____
2. Erziehungsberechtigter (m/w/d)
Name, Vorname: _____ Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort): _____ _____
Anschrift des Jugendamtes
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort): _____ _____
Kontaktdaten des Sachbearbeiters: _____ _____

Hiermit wird bestätigt, dass oben genanntes Kind vorrangig einen Platz in einem
Betreuungsangebot einer Kindertageseinrichtung der Gemeinde Ingoldingen erhalten soll, weil
folgender Tatbestand vorliegt:

Kindeswohlgefährdung gemäß § 8a SGB VIII

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Jugendamt