

## Kinderkrippeneinschreibung 2023/2024

### Angaben zum Kind

Name		Anzahl der Geschwister	
Vorname		Erhöhter Förderbedarf	
Bereits besuchte Einrichtungen		Früherkennungsuntersuchung	
Geburtsstag		Masernimpfung: Nachweis ab vollendetem 1. Lebensjahr	
Geschlecht		Gesundheitliche Besonderheit (z.B. Allergien)	

### Angaben zur Mutter bzw. zum ersten Personensorgeberechtigten (m/w/d)

Name		Staatsangehörigkeit	
Vorname		Telefon	
Straße, Hausnummer		Telefon Arbeit	
PLZ, Ort/Ortsteil		Handy	
Familienstand/ Erwerbstätigkeit		E-Mail	
Arbeitsstunden pro Woche			

### Angaben zum Vater bzw. zum zweiten Personensorgeberechtigten (m/w/d)

Name		Staatsangehörigkeit	
Vorname		Telefon	
Straße, Hausnummer		Telefon Arbeit	
PLZ, Ort/Ortsteil		Handy	
Familienstand/ Erwerbstätigkeit		E-Mail	
Arbeitsstunden pro Woche			

## Kinderkrippeneinschreibung 2023/2024

### Auswahl der Kinderkrippe

Bitte teilen Sie uns mit, welche Krippeneinrichtung Sie bevorzugen und ob alternativ auch eine andere Krippeneinrichtung für Sie in Frage kommt.

- Krippengruppe Familienzentrums St. Magnus, Ratiborer Str. 1
- Kinderkrippe Sonnenschein, Schwabenstr. 59
- Kinderkrippe Pustebblume, Bahnhofstr. 38 a

**Datum, ab dem der Krippenplatz benötigt wird:**

### Angaben zur Buchungszeit

Bitte geben Sie zur Planungssicherheit den Umfang der gewünschten Buchungszeiten so genau wie möglich an, inkl. Bring- und Abholzeiten und unabhängig von den derzeitigen Öffnungszeiten. Änderungen **bis zur vertraglichen Aufnahme** des Kindes können unter Umständen **nicht** berücksichtigt werden. **Nach der Aufnahme** des Kindes können **Reduzierungen der Buchungszeit erst nach 3 Monaten auf schriftlichen Antrag zum nächsten vollen Monat vorgenommen werden**. Bitte beachten Sie unsere Bring- und Abholzeiten (siehe Merkblatt)!

[https://www.marktoberdorf.de/allgemein/kitas/5%20Merkblatt%20Kinderkrippeneinschreibung%2002022%202023%20ST-KRIP-008\\_1.pdf](https://www.marktoberdorf.de/allgemein/kitas/5%20Merkblatt%20Kinderkrippeneinschreibung%2002022%202023%20ST-KRIP-008_1.pdf)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Wenn die Angabe von **genauen Zeiten noch nicht möglich** ist, bitte den **Stundenumfang pro Woche** angeben:

Anzahl der Stunden pro Woche:

Anzahl der Nachmittage pro Woche:

Anzahl der Vormittage pro Woche:

**Anmerkung:** Es werden die Öffnungszeiten angeboten, die mehrheitlich erwünscht sind. Wir bitten daher um Verständnis, dass wir Einzelwünschen unter Umständen nicht nachkommen können.

### Mittagessen

Alle Kinder, die die Kinderkrippe oder Krippengruppe besuchen, sollen dort ein Mittagessen einnehmen. Die Kosten hierfür sind selbst zu tragen.

### Bemerkungen

Ort, Datum:

X

Unterschrift Personensorgeberechtigter/r

X

Unterschrift aufnehmende Fachkraft