

Kinderkrippeneinschreibung 2025/2026

Angaben zum Kind

| | | | |
|--------------------------------|--|--|--|
| Name | | Anzahl der Geschwister | |
| Vorname | | Erhöhter Förderbedarf | |
| Bereits besuchte Einrichtungen | | Früherkennungsuntersuchung | |
| Geburtstag | | 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 | | Handy | |
| PLZ, Ort/Ortsteil | | E-Mail | |
| Familienstand | | Erwerbstätigkeit: | |
| Erwerbstätig ab/seit : | | Arbeitsstunden pro Woche | |

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

| | | | |
|------------------------|--|--------------------------|--|
| Name | | Staatsangehörigkeit | |
| Vorname | | Telefon | |
| Straße, Hausnummer | | Handy | |
| PLZ, Ort/Ortsteil | | E-Mail | |
| Familienstand | | Erwerbstätigkeit: | |
| Erwerbstätig ab/seit : | | Arbeitsstunden pro Woche | |

Kinderkrippeneinschreibung 2025/2026

Auswahl der Kinderkrippe

WICHTIG: Es **müssen drei verschiedene Prioritäten** angegeben sein, damit die Anmeldung berücksichtigt werden kann!

1. Priorität:
2. Priorität:
3. Priorität:

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. Es sind nur halbe oder ganze Stundenbuchungen möglich (z. B. von 08:00 - 14:00 Uhr, nicht von 08:45 - 14:45 Uhr).

<https://www.marktoberdorf.de/kultur-bildung/kindertagesstaetten>

| | 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