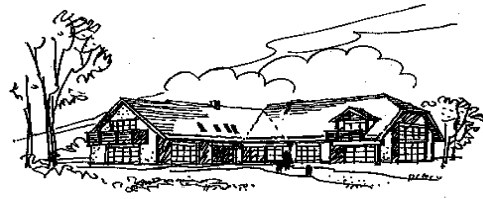


Evang. Johanneshaus für Kinder  
 Wolfstr.7  
 82140 Olching  
 08142 / 40 486 Fax 08142 / 44 72 40  
 johanneshaus@johanneskirche-olching.de  
 www.Johanneskirche-olching.de/kindergarten



## 1. Vormerkung - Kinderkrippe:

gewünschter Aufnahmezeitpunkt zum \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Name des Kindes		Geburtsdatum	Konfession
Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Muttersprache	Sprache
Wohnort / Adresse / Telefon			

Diese Vormerkung ist **keine** Aufnahme! Weder der Erziehungsberechtigte noch das Evangelische Johanneshaus für Kinder sind hiermit zu einer endgültigen Zusage verpflichtet.

Persönliche Angaben beruhen auf freiwilliger Basis! Die Informationen dienen zur Platzvergabe in unserem Haus und werden vertraulich im Evangelischen Johanneshaus für Kinder verwendet, sie werden **NICHT** an **andere Einrichtungen** weitergeleitet!

**Unsere Einrichtung ist für Sie von 7.00 – 17:00 Uhr geöffnet, freitags bis 15.15 Uhr.**

1

Die **Bringzeit**:  
 - zur Frühgruppe ist täglich ab 7:00 Uhr,  
 - zu den regulären Gruppen von 8:00 – 8:45 Uhr

Das **Abholen** ist möglich:  
 - von 12:45 – 13:15 Uhr  
 - von 13:45 – 14:15 Uhr  
 - von 14:45 – 15:15 Uhr (Freitag Ende)  
 - und 16:00 – 17:00 Uhr

Bitte bedenken Sie Ihre individuelle Buchungszeit im Einvernehmen mit unseren Abholzeiten zu legen. Planen Sie bitte großzügig um unerwartete zeitliche Verschiebungen abzufangen!

Ein Beispiel: Sie bringen Ihr Kind um ca. 8.20 Uhr und möchten es um ca.13.45 Uhr abholen, d.h. eine Buchungszeit von 5 - 6 Stunden wird Ihre individuelle Zeitspanne abdecken!

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an unsere Mitarbeiterinnen. Danke!

Meine gewünschte Betreuungszeit ist täglich von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr, das entspricht einer Buchungszeit / Betreuungsgebühr von: (Buchungszeit bitte ankreuzen, Änderungen vorbehalten)

	Kinder ab 12 Monate:	100 %	X	40 %	2 Kinder 160 %	X	MIX 100 % Krippe +	MIX 60 % KiGa	X
4-5 Std.	Anmeldung	177,- €		Geschwister-	283,- €		Kiga	229,- €	
5-6 Std.	zu einem	192,- €		ermäßigung	307,- €		nd	251,- €	
6-7 Std.	regulären -	207,- €		beim Besuch	331,- €		Krippen	271,- €	
7-8 Std.	Krippen-	223,- €		von mind. zwei	356,- €		kinder	292,- €	
8-9 Std.	platz für	238,- €		Kindern in der	380,- €		zusammen	314,- €	
9-10 Std.	ein Kind	259,- €		Kinderkrippe.	404,- €		Im Haus	336,- €	

## Unser Angebot für warmes Mittagessen

In der Kinderkrippe ist eine Vollverpflegung obligatorisch.

Ihr Kind bekommt eine Brotzeit am Vormittag, ein warmes Mittagessen um ca. 11:30 Uhr und einen Nachmittagssnack.

- Der monatliche Beitrag von 60.- € wird zusätzlich zu Ihrer Buchungsgebühr erhoben.
- Abbuchung nur 11 Monate im Jahr.
- Rückzahlung für weitere Fehlzeiten sind nicht möglich.
- Bei Lebensmittelunverträglichkeiten und Allergien erwärmen wir für Ihr Kind Ihr mitgebrachtes Essen in der Mikrowelle. Für diesen Service erheben wir einen monatlichen Beitrag von 15.- €, Abbuchung für 11 Monate.

Bitte notieren Sie hier die Kosten für Ihre gewünschte Betreuungszeit zuzügliche Mittagsverpflegung. Ihre Kosten des Buchungsbedarfes errechnen sich:

Der monatliche Betreuungsbetrag ist:	_____ €
zuzüglich Essen:	<u>60.-</u> €, das sind insgesamt: _____ €

Buchungsänderungen sind nur zum Januar des nächsten Jahres möglich – Höherbuchung ist immer willkommen.

Danke!

Abbuchung 12 Monate KiGa Gebühr und 11 Monate Essenskosten, Fälligkeit jeweils zum 1. eines jeden Monats.

Gibt es besondere Gründe und / oder Wissenswertes, was für die Aufnahme im Evangelischen Johanneshaus für Kinder von Bedeutung ist und in der Platzvergabe berücksichtigt werden sollte?

2

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bin mir darüber im Klaren, dass falsche Aussagen zum Entzug des Betreuungsplatzes im Evangelischen Johanneshaus führen können.

Ort/Datum

Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten

## 2. Allgemeiner Antrag (wird auf Wunsch der Eltern an andere Einrichtungen weitergeleitet)

Mein / unser Kind \_\_\_\_\_ wird noch angemeldet im:

Prio 1 \_\_\_\_\_ Prio 2 \_\_\_\_\_ Prio 3 \_\_\_\_\_ Prio 4 \_\_\_\_\_

### Personalien:

**Antragstellende Person:** \_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Konfession Staatsangehörigkeit Herkunftsland

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefonisch erreichbar (privat) (dienstlich)

\_\_\_\_\_  
Vollzeit \_\_\_\_\_ Std./ Teilzeit \_\_\_\_\_ Std.  
 Beruf  ausgeübte Tätigkeit  Elternzeit

Arbeitslos  ja /  nein beziehen Sie Arbeitslosengeld  ja /  nein, Hartz IV  ja /  nein

**Partner/in:** \_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Konfession Staatsangehörigkeit Herkunftsland

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefonisch erreichbar (privat) (dienstlich)

\_\_\_\_\_  
Vollzeit \_\_\_\_\_ Std./ Teilzeit \_\_\_\_\_ Std.  
 Beruf  ausgeübte Tätigkeit  Elternzeit

Arbeitslos  ja /  nein -beziehen Sie Arbeitslosengeld  ja/  nein, Hartz IV  ja/  nein

**2. Familienstand:**  verheiratet  getrennt lebend  geschieden  
 alleinerziehend  mit nicht sorgeberechtigtem/r Partner/in in eheähnliche  
Gemeinschaft, in einer Wohnung lebend

**Sorgerecht:**  Eltern  Vater  Mutter  o. Andere \_\_\_\_\_

Anzahl weiter im Haushalt lebender Kinder \_\_\_\_\_, für die ein Kindergeldanspruch besteht.

geb. am \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

### 3. Besondere Angaben für das aufzunehmende Kind

#### Bisherige Betreuungssituation:

- Elternhaus
- Tagesbetreuung bei verwandter/ nicht verwandter Person \_\_\_\_\_
- Kindereinrichtung \_\_\_\_\_
- Gründe für einen Wechsel \_\_\_\_\_

#### Besonderer Betreuungsbedarf

- Diagnostizierte Behinderung des Kindes unter Vorlage der ärztlichen Diagnose
- Verhaltens-/Entwicklungsauffälligkeit des Kindes, ggf. unter Vorlage der ärztlichen Diagnose/ des psychologischen Gutachtens
- gesundheitliche Besonderheiten, wenn ja bitte vermerken
- Keine/ geringe Deutschkenntnisse \_\_\_\_\_

### 4. Begründung der Dringlichkeit – *Nachweis der Berufstätigkeit*

- Alleinerziehend mit Berufstätigkeit oder nachweislich in Aussicht
- Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit und finanziell oder sozial schwierigen Lage
- Alleinerziehend aber in eheähnlicher Gemeinschaft lebend
- Eltern sind beide berufstätig
- Geschwister besuchen z. Zt. diesen Kindergarten
- Kind bedarf einer sozialen Integration
- Neuzugezogenes Kind, besuchte bis zum Umzug einen Kindergarten

Ich/wir wünsche/n die Aufnahme meines Kindes ab dem \_\_\_\_\_  
Aufnahmezeitpunkt

#### für folgende Buchungszeit

- täglich von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr, das bedeutet
- 3-4 Std. täglich (nur für Kinder unter 3 Jahren möglich)
- 4-5 Std. täglich                       5-6 Std. täglich                       6-7 Std. täglich
- 7-8 Std. täglich                       8-9 Std. täglich                       ab 9 Std. täglich

Mein Kind soll an der Mittagsverpflegung teilnehmen                       ja                       nein

Zusätzliche/ergänzende Bemerkungen:

---

---

#### Erklärung:

Die Personenberechtigten erklären, die Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben. Sie bestätigen die eingetragene Buchungszeit und haben die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

---

Ort, Datum

Personenberechtigte