

## Anmeldung in einer Kinderkrippe in Laupheim

### Anmeldung für:

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge
Religionszugehörigkeit (freiwillig)	Muttersprache (freiwillig)

### Antragssteller/Personensorgeberechtigter:

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
E-Mail Adresse	Telefonnummer
Sorgeberechtigt (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Antragssteller/Personensorgeberechtigter:

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Wohnort
E-Mail Adresse	Telefonnummer
Sorgeberechtigt (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Ich melde mein Kind in folgender Kinderkrippe an (Wunsch 1):**

- städt. Kinderkrippe Wirbelwind, Neustadt Alle 105, Laupheim  
 städt. Kinderkrippe Regenbogen, Königsberger Str. 35, Laupheim  
 städt. Kinderkrippe Pusteblume, Edith-Stein-Straße 27, Laupheim  
 städt. Kinderkrippe Haus des Kindes, Bronner Str. 35, Laupheim  
 städt. Kinderkrippe Gregorianum, Ulmer Straße 88, Laupheim  
 Kinderkrippe Schaukelbär, Pfeifferstraße 10/1 Laupheim  
 Ev. Kinderkrippe Arche Noah, Schillerstr. 9, Laupheim  
  
 kath. KiGa St. Josef, Hardter Weg 16, Laupheim – Baustetten

Außerdem haben Sie auch die Möglichkeit Ihr Kind durch eine Tagesmutter betreuen zu lassen. Setzen Sie sich hier bitte mit dem Tagesmütter- und Elternverein in Biberach in Verbindung. Sie erreichen diesen unter der Telefonnummer 07351 5399490 oder unter [www.tagesmuetter-bc.de](http://www.tagesmuetter-bc.de).

**Sofern in der Wunschkrippe keine Aufnahme möglich ist, soll die Anmeldung nachstehender Reihenfolge für folgende Kinderkrippen erfolgen:**

1. Alternative	
2. Alternative	

**Gewünschte Betreuungszeit**

- Teilzeitbetreuung Sharingplatz 2½Tage  Montag – Mittwoch  Mittwoch – Freitag  
 Teilzeitbetreuung nur in der Kinderkrippe Wirbelwind  
 Gruppe 1: Montag (7:00 bis 17:00 Uhr) und Dienstag (7:00 bis 13:00 Uhr)  
 Gruppe 2: Mittwoch – Freitag (7:00 bis 13:00 Uhr)  
 Gruppe 3: Dienstag – Freitag (13:00 bis 17:00 Uhr)  
  
 verlängerte Öffnungszeit (7:00 bis 13:00 Uhr)  
 verlängerte Öffnungszeit (7:00 bis 14:00 Uhr) nur in der Kinderkrippe Arche Noah  
  
 Ganztagesbetreuung (Mo-Do 7:00 bis 17:00 Uhr und Fr 07:00 bis 16:00 Uhr)  
 Ganztagesbetreuung (7:00 bis 17:00 Uhr) nur in der Kinderkrippe Wirbelwind

**Sonstige Bemerkungen**

Zu welchem Termin soll Ihr Kind aufgenommen werden:

frühestens

spätestens

**Bitte bedenken Sie die einmonatige Eingewöhnung Ihres Kindes, bei der Sie anwesend sein sollten!**

Ist Ihr Kind bereits in einer anderen Kinderkrippe angemeldet?

ja  nein  
 wenn ja in der Kinderkrippe:

Besucht Ihr Kind bereits eine Kinderkrippe?

ja  nein  
 wenn ja die Kinderkrippe:

Besucht ein älteres Geschwisterkind bereits die gewünschte Einrichtung?

ja  nein

Wenn ja, Name Geschwisterkind/er:	
Geburtsdatum Geschwisterkind:	

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in der zentralen Anmelde-Liste gespeichert und weiterverarbeitet werden. Sind Sie mit der Weitergabe der Anmeldung und der Datenspeicherung nicht einverstanden, ist dies schriftlich einzureichen.

Datum, Ort	Datum, Ort
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r
<b>Die Anmeldung sollten alle Personensorgeberechtigte unterzeichnen.</b>	

Eingang wird bestätigt			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum: Tag	Monat	Jahr	
Stempel		Unterschrift Mitarbeiter	
Wird weitergeleitet:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum: Tag	Monat	Jahr	an diese Einrichtung
Erhalten am:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum: Tag	Monat	Jahr	Empfangsbestätigung durch Name der Einrichtung und Unterschrift Mitarbeiter
Wird erneut weitergeleitet:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum: Tag	Monat	Jahr	an diese Einrichtung
Erhalten am:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum: Tag	Monat	Jahr	Empfangsbestätigung durch Name der Einrichtung und Unterschrift Mitarbeiter