Städtische Krippe Bräunlingen
Schulstr. 1
78199 Bräunlingen
0771-8977898-41
krippe-braeunlingen@gmx.de

bibb Bildungs- und Betreuungszentrum Bräunlingen

Unverbindlicher Aufnahmeantrag Krippe 0-3 Jahre

Die Aufnahme unseres Kindes ist gewünscht zum: _____

Eine schriftliche Zusage erhalten Sie 6 Monate vor der gewünschten Aufnahme.
Sollte die Aufnahme absehbar nicht möglich sein, melden wir uns bei Ihnen.

1. Angaben über das Kind

Nachname: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____ Geschlecht: _____

2. Anschrift[1]

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Mobil: _____

Wohnort: _____ E-Mail: _____

Ortsteil: _____ !Angabe erforderlich für die Eingangsbestätigung dieses Antrages!

[1]***Wichtig:*** *Liegt der gemeldete Erstwohnsitz des Kindes nicht oder nicht mehr in der Kernstadt Bräunlingen (oder einem dazugehörigen Ortsteil) kommt es nur zu einer Aufnahme, wenn für alle Kinder aus Bräunlingen (inkl. Ortsteile) ausreichend Plätze vorhanden sind. Sollte die Aufnahme eines Kindes aus Bräunlingen (inkl. Ortsteile) mangels Plätze nicht erfolgen können, werden die Betreuungsverträge mit den aufgenommenen „auswärtigen" Kindern gekündigt!*

3. Angaben zu den Erziehungsberechtigten[2]

Nachname, Vorname (Elternteil 1): _____

Nachname, Vorname (Elternteil 2): _____

[2]***Wichtig:*** *Sind beide Elternteile dem o. g. Kind gegenüber sorgeberechtigt, benötigen wir bei allen Aufnahmeunterlagen und Formularen beide Unterschriften. Besitzt nur ein Elternteil das Sorgerecht für das betreffende Kind, genügt dessen Unterschrift. Dieses alleinige Sorgerecht ist allerdings durch eine sogenannte „Sorgeerklärung" schriftlich nachzuweisen. Diese Erklärung erhalten Sie beim Jugendamt.*

4. Aufnahmekriterien/Fragebogen:

Mit dem unverbindlichen Aufnahmeantrag erhalten Sie von uns einen Fragebogen zu Ihrer aktuellen familiären Situation. Müssen wir mehrere Aufnahmen gleichzeitig koordinieren und haben nicht genügend Plätze, erheben wir anhand der Aufnahmekriterien mit einem Punktesystem, die Dringlichkeit und Notwendigkeit der Platzvergabe. Diesen Fragebogen müssen Sie uns **8 Monate vor der geplanten Aufnahme** eigenverantwortlich und wahrheitsgemäß zurücksenden mit der zugehörigen Selbstverpflichtungserklärung.

5. Bedarfsermittlung

In der Anlage können Sie die Kosten und Angebotsformen/Betreuungsmodelle für einen Betreuungsplatz in unserer Kindertageseinrichtung ersehen. Zur internen Planung und zur Bedarfsermittlung tragen Sie bitte in den folgenden Zeilen ein, welche Betreuungszeiten Sie voraussichtlich benötigen und wie viele Kinder unter 18 Jahren in Ihrem Haushalt leben. Die Angaben für die Betreuungsform sollen Ihren voraussichtlichen Bedarf abbilden und stellen keinen verbindlichen Anspruch dar.

Betreuungsmodell:	**Krippe**	
	☐ Halbtagsbetreuung 4 / 5	Mo – Fr 8-12 Uhr / Mo – Fr 07:30-12:30 Uhr
	☐ Verlängerte Öffnungszeiten* (VÖ 6 und VÖ 6,5)	Mo – Fr 7.00 – 14.00 Uhr 6 bzw. 6,5 Std./Tag 30 bzw. 32,5 Std./Woche
	☐ Ganztagesbetreuung* (GT7,5/GT8,5/GT 10)	Mo – Do 7.00 – 17.00 / Fr 7.00 – 14.00 Uhr GT 7,5 → 7,5 Std./Tag bzw. 37,5 Std./Woche GT 8,5 → 8,5 Std./Tag bzw. 42,5 Std./Woche GT 10 → 10 Std./Tag bzw. 47 Std./Woche

*zzgl. den jeweils anfallenden Kosten des Mittagessens

Anzahl der Kinder unter 18 Jahren, die in der Familie leben: _____

6. Masernimpfschutz

Um in unserer Einrichtung aufgenommen zu werden, müssen Sie für Ihr Kind einen Nachweis zur Masernschutzimpfung vorlegen. Dies ist durch das Masernschutzgesetz schriftlich verankert. Ab dem 1. Lebensjahr ist die Erstimpfung nachzuweisen, ab dem 2. Lebensjahr ist der Termin der 2. Impfung (wenn die Aufnahme vor dem 2. Lebensjahr stattgefunden hat) unaufgefordert nachzureichen, um somit den vollständigen Impfschutz zu gewähren.

7. Einrichtungsführung

Um unsere Einrichtung und unser pädagogisches Konzept kennenzulernen bieten wir Ihnen auf Wunsch eine Einrichtungsführung an. Aus Gründen der Aktualität halten wir dies frühestens ein halbes Jahr vor der eventuellen Aufnahme Ihres Kindes für sinnvoll. Bitte kommen Sie bei Interesse rechtzeitig auf uns zu.

8. Anmeldungsabgleich

Eventuell melden Sie Ihr Kind in mehreren Einrichtungen an. Welche Einrichtung favorisieren Sie – bitte mit Ziffern 1 – 4 kenntlich machen.

◯ Städt. Krippe ◯ Kath. Kindergarten ◯ Kath. Kiga Döggingen

Mit meiner/unserer Unterschrift stimme/n ich/wir gleichzeitig dem möglichen Datenaustausch der auf diesem Antrag gemachten Angaben mit den ortsansässigen Kindertagesstätten und den Ortsteilkindergärten zum Anmeldungsabgleich zu. Diese Zustimmung kann ich/wir jederzeit widerrufen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten