

**ANTRAG AUF AUFNAHME**  
**in eine Kinderkrippe in Hattersheim am Main**  
(Kinder unter 3 Jahren)

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Junge  Mädchen

**Erziehungsberechtigter 1**

**Erziehungsberechtigter 2**

Name/Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon, privat \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon, mobil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon, dienstlich \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ist sorgeberechtigt

ist sorgeberechtigt

**Ich beantrage/Wir beantragen die Aufnahme meines/unseres Kindes ab dem \_\_\_\_\_**  
**(Die Eingewöhnung beginnt mit der Aufnahme, bitte planen Sie dafür ca. 6 – 8 Wochen vor Ihrem**  
**Arbeitsbeginn ein).**

**Bitte geben Sie mit den Zahlen 1, 2 und 3 den Erst-, Zweit- und Drittwunsch an:**

- |                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/>    | Kinderkrippe »Kartoffelkiste«<br>(Aufnahme ab vollendetem 6. Lebensmonat)  | 7:30 Uhr bis 17:00 Uhr<br>Telefon: 06190 9199911                   |
| <input type="checkbox"/>    | Katholische Krippe »Sankt Martinus«<br>am letzten Dienstag im Monat<br>(Aufnahme ab vollendetem 10. Lebensmonat) | 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr<br>nur bis 16:00 Uhr<br>Telefon: 06190 3678 |
| <input type="checkbox"/>    | Kinderkrippe »SchokoLaden«<br>(Aufnahme ab 10. Lebensmonat)  | 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr<br>Telefon: 06190 97569-22                  |
| <input type="checkbox"/>    | Evangelische Krippe »Sonnenschein«<br>(Aufnahme ab vollendetem 10. Lebensmonat)                                  | 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr<br>Telefon: 06190 2478                      |
| <u>Stadtteil Eddersheim</u> |  |  |
| <input type="checkbox"/>    | Katholische Kindertagesstätte »Vogelnest«<br>(Aufnahme ab vollendetem 12. Lebensmonat)                           | 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr<br>Telefon: 06145 30605                     |
| <u>Stadtteil Okriftel</u>   |  |  |
| <input type="checkbox"/>    | Kinderkrippe »Kleine Feldstraße«<br>(Aufnahme ab vollendetem 9. Lebensmonat)                                     | 7:00 Uhr bis 15:00 Uhr<br>Telefon: 06190 4272                      |

Ein Geschwisterkind \_\_\_\_\_ besucht(e) bereits  
(Vorname u. Name)  
die Kindertagesstätte \_\_\_\_\_

Ein Integrationsplatz wird benötigt (betrifft nicht den Erwerb der deutschen Sprache).  
Falls ja, welche Fördermaßnahmen erhält Ihr Kind bereits (z. B. Frühförderung)?

---

### Gewünschte Betreuungszeit:

#### Städtische Kinderkrippe »Kartoffelkiste«

- |                          |                 |                  |                        |
|--------------------------|-----------------|------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:30 bis 14:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:30 bis 17:00 Uhr |

#### Katholische Kinderkrippe »Sankt Martinus«

- |                          |                           |                  |                        |
|--------------------------|---------------------------|------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Betreuungsplatz           | Montag - Freitag | von 7:00 bis 14:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Betreuungsplatz           | Montag - Freitag | von 7:00 bis 17:00 Uhr |
|                          | Letzter Dienstag im Monat |                  | von 7:00 bis 16:00 Uhr |

#### Städtische Kinderkrippe »SchokoLaden«

- |                          |                 |                  |                        |
|--------------------------|-----------------|------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 15:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 17:00 Uhr |

#### Evangelische Kinderkrippe »Sonnenschein«

- |                          |                 |                  |                        |
|--------------------------|-----------------|------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 15:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 17:00 Uhr |

#### Katholische Kinderkrippe »Vogelnest« (Stadtteil Eddersheim)

- |                          |                 |                  |                        |
|--------------------------|-----------------|------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 14:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 16:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 17:00 Uhr |

#### Städtische Kinderkrippe »Kleine Feldstraße« (Stadtteil Okriftel)

- |                          |                 |                  |                        |
|--------------------------|-----------------|------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Betreuungsplatz | Montag - Freitag | von 7:00 bis 15:00 Uhr |
|--------------------------|-----------------|------------------|------------------------|

**Angaben zur familiären Situation:**

Leben beide Elternteile mit dem Kind in einem Haushalt?

- Ja  Nein

---

Name und Vorname des Lebenspartners/der Lebenspartnerin

**Angaben zur beruflichen Situation der Familie:**

- Die Mutter ist zurzeit mit \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche berufstätig.
- Der Vater ist zurzeit mit \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche berufstätig.
- Die Mutter ist in Elternzeit von/bis \_\_\_\_\_ und während der Elternzeit mit \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche berufstätig.  
Nach der Elternzeit wird die Mutter die Berufstätigkeit mit \_\_\_\_ Std. pro Woche wiederaufnehmen.
- Der Vater ist in Elternzeit von/bis \_\_\_\_\_ und während der Elternzeit mit \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche berufstätig.  
Nach der Elternzeit wird der Vater die Berufstätigkeit mit \_\_\_\_ Std. pro Woche wiederaufnehmen.
- Die Mutter  der Vater steht in keinem Arbeitsverhältnis.

**Falls Sie zurzeit berufstätig sind, wer betreut Ihr Kind in dieser Zeit?**

- Großeltern  Tagesmutter/Tagesvater
- Sonstige: \_\_\_\_\_

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass unsere/meine Daten für die EDV-Bearbeitung gespeichert werden. Es wird versichert, dass alle Angaben den Tatsachen entsprechen. Änderungen werden wir/werde ich umgehend mitteilen.

Es wird darauf hingewiesen, dass die Daten bei Platzvergaben mit konfessionellen und freien Trägern im Stadtgebiet Hattersheim am Main abgeglichen werden können.

Hattersheim am Main, \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

**Bitte reichen Sie den Antrag bei der Stadtverwaltung Hattersheim am Main, Schulstraße 29, Referat Kinder, Jugend, Senioren und Soziales, ein** (schriftlich oder persönlich).

Ihre Ansprechpartnerinnen für Fragen und weitere Informationen:

Frau Christiane Hirth, Telefon: 06190 970-251 und Frau Christiane Early, 06190 970-250 oder per E-Mail [christiane.hirth@hattersheim.de](mailto:christiane.hirth@hattersheim.de), [christiane.early@hattersheim.de](mailto:christiane.early@hattersheim.de)