

Anmeldung zur Warteliste für Kinder von Angestellten des STWM und des Trägervereins Studentische Eltern-Kind-Initiativen e.V.

Gewünschter Aufnahmetermin (bitte Datum und Jahr angeben):									
☐ Krippenplatz (Alter des	Kindes zu	ım Aufn	ahmetermin 0-	3 Jahren)					
☐ Kindergartenplatz (nur i mindestens 3 Jahre)	m Kinderh	naus Ga	arching, Martins	sried und l	Lazaretts	traße) Alte	r des Kindes zum Aufnahmetermin		
☐ für den Kindergarten de den Kita-Finder der Landesl				aße ist für	Kinder, r	nit Wohnsit	tz München eine zusätzliche Anmeldt	ung über	
□ Das Kind besucht bereits die Kinderkrippe(bevorzugte Aufnahme bei der Vergabe der Kindergartenplätze)					des Trägervereins				
Anme	eldung i	im Kit	afinder der	Landes	haupts	stadt Mü	eldet haben, ist <u>zusätzlich</u> di nchen notwendig! onto/anmeldung)	е	
Einrichtungen mit Kr	ippenpl	ätzen):						
Campuskinder (Schwabing)	0	Kinderkrippe Uni-Kleckse (Schwabing) (nur Münchner Kinder)			nwabing)	0	Olydorfspatzen (Olympiazentrum) (nur Münchner Kinder)	0	
Pfifferlinge (Maxvorstadt)	0	Uni-Küken (Hadener Stern)				0	Blumenkinder (Pasing)	0	
Hänsel & Gretel (Dülferstr.)	0	O Kinderkrippe Pünktchen u. Anton (HFF					Meki & Murmele (Giesing) (nur Münchner Kinder)	0	
Bim Bam Bino (Schwabing) (nur Münchner Kinder)	0	O Kindervilla (Freising)				0	Kinderhaus Martinsried	0	
KiTa Herzerl München (nur Münchner Kinder)	0	IngebOrtner-Kinderhaus (Garching)				0	Krabbelstube (Freising)	0	
Sonnenkäfer (Garching)	0	Studentenflöhe Rosenheim				0	Ingeborg-Pohl-Kinderoase (Maxvorstadt)	0	
Einrichtungen mit Kir	ndergai	tenpl	ätzen:				(Maxvorstadt)		
Kita Martinsried	0	Ingeb	Ingeb Ortner-Kinderhaus Garching			0	KiTa Herzerl München (nur Münchner Kinder)	0	
Ingeborg-Pohl-Kinderoase (München)	0						(id. mailerile idine)		
Angaben zum Kind									
Name des Kindes			Vorname				Nachname		
Geburtsdatum			Nationalität				Geschlecht		
Angaben zu den Sor	gebered	chtigt	en						
Name 1. Sorgeberechtigter			Vorname				Nachname		
Wohnort 1. Sorgeberechtigter			PLZ/ Ort				Straße		
-									
Elternzeit			Nein	Ja	weni	n ja, bis wa	ı ann		

Name 2. Sorgeberechtigter	Vorname		Nachname				
Wohnort 2. Sorgeberechtigter	PLZ/ Ort		Straße				
☐ wie 1. Sorgeberechtigter	s.o.		s.o.				
nicht wie 1. Sorgeberechtigter							
Elternzeit	Nein Ja	wenn ja, bis wa	nn				
Nationalität	Sorgeberechtigter		2. Sorgeberechtigter				
alleinerziehend	□ ja □ nein]				
Ein entsprechender Nachweis vom Jugenda sowie erneut mit der Aufnahme des Kindes i							
Telefonnummer/ Mailadresse	Sorgeberechtigter	•	2. Sorgeberechtigter				
Festnetz:							
Handy:							
Email:							
Beschäftigungsverhältnis der Sorgeberchtigten Trägerverein Studentische Eltern-KInd-Initiativen e.V. oder beim Studierendenwerk München Oberbayern Grundvoraussetzungen: 1) Beschäftigung beim Trägerverein oder Studierendenwerk mit mindestens 19. Wochenstunden; 2) Das unter 1) benannte Arbeits-/ Beschäftigungsverhältnis besteht zu Beginn des Betreuungsverhältnisses mindestens noch 6 Monate. Entsprechende Nachweise sind mit der Anmeldung zur Warteliste sowie erneut mit der Aufnahme des Kindes in die Kita vorzulegen.							
1. Sorgeberechtigter beim Trägerverein owerk beschäftigt	oder Studierenden-	2. Sorgeberechtigter beim Trägerverein oder Studierendenwerk beschäftigt					
□ ja □ nein Dienststelle:		□ ja □ nein Dienststelle:					
Wochenstunden It. Arbeitsvertrag:		Wochenstunden It. Arbeitsvertrag:					
befristet bis:		befristet bis:					
unbefristet		□ unbefristet					
Anderweitige Berufstätigkeit der Entsprechende Nachweise sind mit der Anm	Sorgeberechtigt neldung zur Warteliste	en sowie erneut mit der Au	ıfnahme des Kindes in die Kita vorzulegen.				
☐ 1. Sorgeberechtigter nicht berufstätig		☐ 2. Sorgeberechtig	☐ 2. Sorgeberechtigter nicht berufstätig				
☐ 1. Sorgeberechtigter anderweitig/extern	berufstätig	☐ 2. Sorgeberechtiq	2. Sorgeberechtigter anderweitig/extern berufstätig				
Dienststelle:		Dienststelle:					
Wöchentliche Arbeitszeit It. Vertrag:		Wöchentliche Arbeitszeit It. Vertrag:					
Ich wurde darüber informiert, dass zur Üb Mitarbeiters und das Anmeldedatum an de			der Name des Kindes, der Name des				
Unterschrift/en des/der Personer Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der Ich/wir wurde/n darüber informiert, dass bei angegebene Kindertageseinrichtung jährlich meinerseits/unsererseits wird unsere Anfrag	r gemachten Angaben fortbestehendem Inter eine Rückmeldung er	resse an der Aufnahme folgen muss. Bei ausble	meines/unseres Kindes in die oben				
Ort/ Datum	Unterschrift/en	nrift/en					
Unsere Datenschutzerklärung finden Sie u	inter: https://www.et	udentenwerk-muench	en de/2id=dee-hinfo- 27				

·