



Anmeldung zur Warteliste für Kinder von Angestellten der TU München

<input type="checkbox"/> für das Ingeborg-Ortner-Kinderhaus Campus Garching, Lichtenbergstr. 3, 85748 Garching
<input type="checkbox"/> für die Kinderkrippe Sonnenkäfer, Boltzmann Str.15; 85748 Garching
<input type="checkbox"/> für die Kinderkrippe Pfifferlinge, Arcisstr. 17, 80333 München
<input type="checkbox"/> ich nehme zur Kenntnis, dass für diese Einrichtung für Kinder, mit Wohnsitz München eine zusätzliche Anmeldung über den Kita-Finder der Landeshauptstadt München erforderlich ist (https://kitafinder.muenchen.de/elternportal/de/benutzerkonto/anmeldung)
<input type="checkbox"/> für die Kinderkrippe "Dr. Gudula Wernecke-Rastetter Kindervilla", Weihenstephaner Steig 17, 85354 Freising
<input type="checkbox"/> für die Krabbelstube Weihenstephan; Emil-Erlenmeyer-Forum 4, 85354 Freising

Gewünschter Aufnahmeterrmin (bitte Datum und Jahr angeben):
<input type="checkbox"/> Krippenplatz (Alter des Kindes zum Aufnahmeterrmin 0-3 Jahren)
<input type="checkbox"/> Kindergartenplatz (nur im Kinderhaus Garching, Alter des Kindes zum Aufnahmeterrmin mindestens 3 Jahre)
<input type="checkbox"/> Das Kind besucht bereits die Kinderkrippe _____ des Trägervereins (bevorzugte Aufnahme bei der Vergabe der Kindergartenplätze)

Angaben zum Kind

Name des Kindes	Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Nationalität	Geschlecht

Angaben zu den Sorgeberechtigten

1. Sorgeberechtigter	Vorname	Nachname
Wohnort des 1. Sorgeberechtigten	PLZ/ Ort	Straße

2. Sorgeberechtigter	Vorname	Nachname
Wohnort des 2. Sorgeberechtigten	PLZ/ Ort	Straße
<input type="checkbox"/> wie 1. Sorgeberechtigter	s.o.	s.o.
<input type="checkbox"/> nicht wie 1. Sorgeberechtigter		

Nationalität	1. Sorgeberechtigter:	2. Sorgeberechtigter:

alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ein entsprechender Nachweis vom Jugendamt ist mit der Anmeldung zur Warteliste sowie erneut mit der Aufnahme des Kindes in die Kita vorzulegen.	

Telefonnummer/ Mailadresse	1. Sorgeberechtigter	2. Sorgeberechtigter
Festnetz:		
Handy:		

Email		
-------	--	--

Beschäftigungsverhältnis der Sorgeberechtigten bei der TU München

Grundvoraussetzungen: 1) Beschäftigung an der TUM mit mindestens 19,0 Wochenstunden; 2) Das Arbeits-/ Beschäftigungsverhältnis an der TUM 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.

<input type="checkbox"/> 1. Sorgeberechtigter bei der TU beschäftigt	<input type="checkbox"/> 2. Sorgeberechtigter bei der TU beschäftigt
Dienststelle:	Dienststelle:
Wochenstunden lt. Arbeitsvertrag:	Wochenstunden lt. Arbeitsvertrag:
<input type="checkbox"/> befristet bis:	<input type="checkbox"/> befristet bis:
<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> unbefristet
<input type="checkbox"/> Promotion (Anmeldung über Angestellten Wateliste nur möglich, wenn nicht zeitgleich immatrikuliert)	<input type="checkbox"/> Promotion (Anmeldung über Angestellten Wateliste nur möglich, wenn nicht zeitgleich immatrikuliert)
<input type="checkbox"/> 1. Sorgeberechtigter nicht bei der TUM beschäftigt	<input type="checkbox"/> 2. Sorgeberechtigter nicht bei der TUM beschäftigt

Anderweitige Berufstätigkeit der Sorgeberechtigten

Entsprechende Nachweise sind mit der Anmeldung zur Warteliste sowie erneut mit der Aufnahme des Kindes in die Kita vorzulegen.

<input type="checkbox"/> 1. Sorgeberechtigter nicht berufstätig	<input type="checkbox"/> 2. Sorgeberechtigter nicht berufstätig
<input type="checkbox"/> 1. Sorgeberechtigter anderweitig/extern berufstätig	<input type="checkbox"/> 2. Sorgeberechtigter anderweitig/extern berufstätig
Dienststelle:	Dienststelle:
Wöchentliche Arbeitszeit lt. Vertrag:	Wöchentliche Arbeitszeit lt. Vertrag:

Geschwisterkinder

Nachfolgend aufgeführte Geschwister des o.g. Kindes sind bereits in die Einrichtung aufgenommen.

Vorname des Geschwisterkindes	Nachname des Geschwisterkindes	Geburtsdatum
Vorname des Geschwisterkindes	Nachname des Geschwisterkindes	Geburtsdatum
Vorname des Geschwisterkindes	Nachname des Geschwisterkindes	Geburtsdatum

Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigte/n bzw. des/der Antragsstellers/Antragstellerin

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ich/wir wurde/n darüber informiert, dass bei fortbestehendem Interesse an der Aufnahme meines/unseres Kindes in die oben angegebene Kindertageseinrichtung jährlich eine Rückmeldung erfolgen muss. Bei ausbleibender Rückmeldung meinerseits/unsererseits wird unsere Anfrage von der Warteliste gelöscht.

Ort/ Datum	Unterschrift/en
-----VOM TRÄGERVEREIN AUSZUFÜLLEN -----	
<input type="checkbox"/> Eingang der Anmeldung am _____ (Datum, Jahr)	
<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag/Verträge wurden vorgelegt am _____ (Datum, Jahr)	
<input type="checkbox"/> Bestätigung über Alleinsorgerecht wurde/wird vorgelegt am _____ (Datum, Jahr)	
<input type="checkbox"/> Keine Rückmeldung mehr erfolgt / Daten aus Warteliste gelöscht am _____ (Datum, Jahr)	

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter: <https://www.studentenwerk-muenchen.de/?id=dse-binfo-27>