

Von der Kindertagesstätte auszufüllen:

Eingangsdatum: _____

(Unterschrift der Leitung)

Wechsel innerhalb der Einrichtung

Zusage erteilt: _____

Betreuungsvertrag: _____

Aufnahmemitteilung: _____

A n t r a g zur Aufnahme in eine Kindertagesstätte im Stadtgebiet Bremerhaven

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname des Kindes: _____

Geburtsort: _____

männlich weiblich

Staatsangehörigkeit: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Ich / Wir beantrage(n) die Aufnahme des Kindes in die Kindertagesstätte _____.
Die Aufnahme soll erfolgen für: _____ (Name der Einrichtung)

- Krippe (ganztags, einschl. Mittagsverpflegung)
- Krippe (halbtags, ohne Mittagsverpflegung)
- Alterserweiterte Gruppe (halbtags, ohne Mittagsverpflegung)
- Alterserweiterte Gruppe (3/4-Angebot, 6 Stunden einschl. Mittagsverpflegung)
- Alterserweiterte Gruppe (ganztags, einschl. Mittagsverpflegung)
- Kindergarten (halbtags, ohne Mittagsverpflegung)
- Kindergarten (halbtags, einschl. Mittagsverpflegung)
- Kindergarten (3/4-Angebot, 6 Stunden einschl. Mittagsverpflegung)
- Kindergarten (ganztags, 8 Stunden einschl. Mittagsverpflegung)
- Schwerpunktplatz (3/4-Angebot, 6 Stunden einschl. Mittagsverpflegung)
- Schwerpunktplatz (ganztags, 8 Stunden einschl. Mittagsverpflegung)
- Hort (halbtags, einschl. Mittagsverpflegung, Ferien ganztags)
- Hort (3/4-Angebot, 6 Stunden einschl. Mittagsverpflegung, Ferien ganztags)
- Hort (ganztags, 7 Stunden einschl. Mittagsverpflegung)

Eltern¹

	1. Elternteil <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	2. Elternteil <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Familienname	_____	_____
Vorname	_____	_____
Anschrift	_____	_____
Telefon-Nr. (privat)	_____	_____
Telefon-Nr. (dienstlich)	_____	_____
Staatsangehörigkeit	_____	_____
Das Kind lebt bei:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Als Eltern im Sinne dieses Antrages gelten auch Pflegeeltern und andere Erziehungsberechtigte, bei denen ein Kind ständig lebt, soweit sich der/die Personensorgeberechtigte das Vertretungsrecht nicht ausdrücklich vorbehält.

Ich/Wir habe(n) mein/unser Kind ebenfalls in folgenden Kindertagesstätten angemeldet:

1. _____

2. _____

Soweit nicht für alle angemeldeten Kinder Betreuungsplätze in der Kindertagesstätte zur Verfügung gestellt werden können, erfolgt die Vergabe unter Anwendung von Auswahlkriterien.
Wir bitten Sie, die folgenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten.

1. Bitte Zutreffendes ankreuzen:

	derzeit erwerbstätig	beabsichtigt Aufnahme einer Erwerbs- tätigkeit	Maßnahme zur Eingliederung (Hartz IV)	berufliche Bildungs- maßnahme	Schulaus- bildung / Hochschul- ausbildung
1. Elternteil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Elternteil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Durch die oben angegebenen Tätigkeiten bin ich/sind wir zu folgenden Zeiten eingebunden:

1. Elternteil: ab _____ von _____ bis _____ Uhr, bei: _____

2. Elternteil: ab _____ von _____ bis _____ Uhr, bei: _____

2. Sind Sie alleinerziehend? ja nein

3. In meinem/unserem Haushalt leben _____ Kinder im Alter von _____ und _____ Jahren.

4. Werden bereits Geschwisterkinder in der Einrichtung betreut? ja nein

5. Liegt eine längerfristige Krankheit oder wesentliche Behinderung
des Elternteils, der das Kind allein oder überwiegend allein betreut, vor? ja nein

6. Liegt eine schwerwiegende, die Familie belastende Krankheit
oder Behinderung eines anderen Familienmitgliedes vor? ja nein

7. Besteht eine Benachteiligung hinsichtlich der altersentsprechenden
Entwicklung der Fähigkeiten und Fertigkeiten des Kindes? ja nein

Ich bin/Wir sind darauf hingewiesen worden, dass Sozialdaten nur erhoben werden dürfen, soweit ihre Kenntnis zur Erfüllung der Aufgabe erforderlich ist. Sie dürfen in Akten und auf sonstigen Datenträgern (z. B. PC) für die Erfüllung der Aufgaben gespeichert werden, soweit dies erforderlich ist (§§ 61 ff SGB VIII).

Bremerhaven, den _____

(Unterschrift der Eltern)