

Antrag zur Aufnahme eines Kindes in die oben genannte Tageseinrichtung

1) Angaben zum Kind

Vorname des Kindes	Nachname des Kindes
Geburtsdatum	PLZ/Ort
Straße, Hausnummer	
ID-Nr./Betreuungskennziffer	
Betreuungsangebot – Bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Kinder unter 3 Jahre <input type="checkbox"/> 3-6-jährige Kinder	
Gewünschte Betreuungsdauer pro Tag (Mo.-Fr.) – Bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> 8:00 – 14:00 Uhr mit Mittagessen <input type="checkbox"/> 8:00 – 16:00 Uhr mit Mittagessen	
<i>Bei Bedarf ankreuzen: Mein/unser Kind benötigt¹</i> <input type="checkbox"/> Frühbetreuung ab ____ Uhr <input type="checkbox"/> Spätdienst bis ____ Uhr	Gewünschter Aufnahmeterrin (Datum):

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Ja	Nein	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kitapass/bzw. Kopie eines amtlichen Dokuments (z.B. Geburtsurkunde) ist beigelegt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich/wir habe/n weitere Kinder, die die Einrichtung zum genannten Aufnahmezeitpunkt besuchen Wenn ja – Name/n:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Förderung meines/unseres Kindes in einer Kita/Krippe ist Teil der Hilfeplanung, die beim Jugendamt nach §36 Sozialgesetzbuch VIII besprochen und vereinbart sind. Der Stundenumfang beträgt:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn ja: Die Bescheinigung des Jugendamtes ist beigelegt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es liegt beim Kind eine Entwicklungsstörung, eine anerkannte oder drohende Behinderung vor.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Das Kind erhält bereits Frühförderung.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn nein, ist es beabsichtigt, einen Antrag auf Frühförderung zu stellen?

¹ Dieser Punkt wird analog zur Betreuungsdauer als Wunsch betrachtet. Es besteht die Möglichkeit, dass die Kindertageseinrichtung dieses Angebot nicht vorhält.

2) Angaben zu Personensorgeberechtigten

Person 1	Person 2
Vor- und Nachname	Vor- und Nachname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnr. <i>[wenn abweichend zu Person 1]</i>
PLZ/ Ort	PLZ/ Ort <i>[wenn abweichend zu Person 1]</i>
Telefonnummer	Telefonnummer
E-Mail	E-Mail
Mitarbeiter*in im Klinikum Bremen Ost? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Mitarbeiter*in im Klinikum Bremen Ost? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<p>Ich gehe einer Erwerbstätigkeit nach, nehme diese auf, bin arbeitssuchend, befinde in einer beruflichen Bildungsmaßnahme, in Schul- oder Hochschulausbildung oder erhalte Leistungen zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des zweiten Buches Sozialgesetzbuches.</p> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<p>Ich bin alleinerziehend (die einzige erziehungsberechtigte Person, die im gleichen Haushalt mit dem hier angemeldeten Kind lebt).</p> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<p>Die Entfernung des Kinderhauses zu meiner Arbeitsstätte soll für die Platzvergabe herangezogen werden. (Wenn nicht, wird automatisch die Wohnadresse herangezogen.) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>	
<p>Wenn ja, bitte die Adresse der Arbeitsstätte angeben (Name, Straße, PLZ):</p>	

3) Alternativer Betreuungswunsch

Für den Fall, dass mein Kind in der von mir bevorzugten Einrichtung nicht aufgenommen werden kann, weil mehr Kinder angemeldet sind, als Plätze belegt werden können und andere angemeldete Kinder nach den Bestimmungen des Bremischen Aufnahmegesetzes vorrangig aufgenommen werden müssen, wünsche ich, dass die Anmeldung meines Kindes wie folgt weiterbearbeitet wird:

Ja, ich bin damit einverstanden, dass dieser Antrag an eine der von mir gewünschten Einrichtungen oder an die senatorische Behörde für Kinder und Bildung weitergegeben wird, wenn in der Einrichtung keine bzw. keine bedarfsgerechte Aufnahme möglich ist.

1. _____
Name der Einrichtung

2. _____
Name der Einrichtung

ODER

Nein, ich möchte keine Weitergabe des Antrages. Ich bitte, die Anmeldung meines Kindes auf der Warteliste dieser Einrichtung weiter zu führen, bis mir für mein Kind ein freier Platz angeboten werden kann. Mir ist klar, dass ich den Rechtsanspruch auf ein Betreuungsangebot für mein Kind solange ruhen lasse, bis mir ein freier Platz angeboten werden kann.

Ich habe alle Daten vollständig und wahrheitsgemäß angegeben. Mir ist bewusst, dass ich zur Mitwirkung verpflichtet bin und grundlegende Änderungen anzugeben sind.

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten entsprechend der mit ausgehändigten und von mir zur Kenntnis genommenen Informationen zum Datenschutz verarbeitet werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung in die Zukunft in Textform widerrufen kann. Der Widerruf kann per Post oder Email erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des Sorgeberechtigten