

Woltmershauser Str. 279-281, 28197 Bremen

Tel.: 0421/52 85 200



Antrag zur Aufnahme eines Kindes in das Kinderhaus Sterntaler zum: \_\_\_\_\_

ID-Nummer (Kita Pass) abgegeben ja  nein

Gewünschtes Betreuungsangebot

Krippe  8.00- 13.00 Uhr  oder 8.00-16.00 Uhr

Kindergarten  8.00- 14.00 Uhr oder 8.00-16.00 Uhr

Frühdienst ab 7.30 Uhr  Spätdienst für Ganztagskinder bis 16.30.Uhr

Personalien des Kindes

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geschlecht:  m  w vorrangig gesprochene Sprache \_\_\_\_\_

Das Kind lebt bei den Eltern  der Mutter  dem Vater  sonstigen Personen

Anzahl der Geschwister

Personalien der Mutter

Familiennamen, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt Ja  Nein

Herkunftsland \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit  ja  nein  geplant zum \_\_\_\_\_

Aus/Weiterbildung  ja  nein  geplant zum \_\_\_\_\_

Zeitliche Beanspruchung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_ Tagen in der Woche

(Ein entsprechender Nachweis ist der Einrichtung bei Aufnahme des Kindes vorzulegen)

## Personalien des Vaters

Familienname, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt Ja  Nein

Herkunftsland \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit  ja  nein  geplant zum \_\_\_\_\_

Aus/Weiterbildung  ja  nein  geplant zum \_\_\_\_\_

Zeitliche Beanspruchung von \_\_\_\_\_-bis \_\_\_\_\_-an \_\_\_\_\_ Tagen in der Woche (Ein entsprechender Nachweis ist der Einrichtung bei Aufnahme des Kindes vorzulegen)

Für die Umsetzung des Rechtsanspruchs auf einen Betreuungsplatz für Kinder ab einem Jahr, ist eine Freigabe der personenbezogenen Daten nötig. Sollte in unserer Einrichtung oder in einer anderen Wunschrichtung kein Platzangebot vorhanden sein, wird die Anmeldung an das Amt für Soziale Dienste, Tagesbetreuung für Kinder, weitergeleitet. Als zuständige Behörde wird sie sich um einen Betreuungsplatz kümmern.

Sollte das nicht gewünscht werden, erhalten sie den Kindergartenpass selbstverständlich zurück.

Sofern das Kind nicht aufgenommen werden kann, bin ich / sind wir, der / die Personensorgeberechtigten, mit der Weitergabe meiner / unserer Daten an folgende andere Einrichtungen einverstanden: Unser Wunsch sind folgende Einrichtungen:

1.

\_\_\_\_\_

2.

\_\_\_\_\_

3.

\_\_\_\_\_

Die Betreuung des Kindes könnte alternativ auch durch eine Pflegestelle/Tagesmutter (PIB) erfolgen

Sofern das Kind nicht aufgenommen werden kann, bin ich / sind wir, der / die Personensorgeberechtigten, mit der Weitergabe meiner / unserer Daten an die Stadtteilbezogene Planungskonferenz im Sozialzentrum bzw. an das Amt für Soziale Dienste einverstanden.

Sofern das Kind nicht aufgenommen werden kann, möchte ich / möchten wir, den Kindergartenpass zurück

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Hinweis: Die Entscheidung über die Aufnahme des Kindes in die Einrichtung erfolgt nach der Vorgabe und unter Anwendung gem.§5 BremAOG (Aufnahmeortsgesetz) und der Auswahlkriterien nach § 6