

Antrag zur Aufnahme

eines Kindes in der Diakonie Kinderbetreuung Bremerhaven gemeinnützige GmbH
vertreten durch den Geschäftsführer, dieser vertreten durch die Einrichtungsleitung

Von der Kindertagesstätte auszufüllen:

Eingangsdatum:

.....
(Unterschrift der Leitung)

Zusage erteilt:

Betreuungsvertrag:

Aufnahmemitteilung:

Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme des Kindes:

Vorname und Name:

Geboren am:..... männlich weiblich

Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

Die Aufnahme soll erfolgen für:

- Krippe (ganztags, einschl. Mittagsverpflegung)
- Alterserweiterte Gruppe (ganztags, max. 8 Stunden einschl. Mittagsverpflegung)
- Kita (halbtags - 4,5 Stunden ohne Mittagverpflegung)
- Kita (3/4-Angebot, 6 Stunden einschl. Mittagsverpflegung)
- Kita (ganztags, 8 Stunden einschl. Mittagsverpflegung)
- Hort (3/4-Angebot, einschl. Mittagsverpflegung, Ferien ganztags)

Eltern*	Vater	Mutter
Name, Vorname:		
Straße:		
Wohnort, PLZ:		
Tel. / Fax (privat):		
Tel. / Fax (dienstlich):		
Mobil:		
Staatsangehörigkeit:		
Religionszugehörigkeit:		
Aufenthaltsstatus:		
Alleinerziehend:		

Bedarf Ihr Kind besonderer Betreuung (z.B. wg. Behinderung, Allergien oder Medikamenten)?

Nein Ja, (Bitte angeben, welcher Art):
.....
.....
.....

Geschwister: Anzahl: Alter:

* 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.

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

1. (bitte ankreuzen und Nachweis/e beifügen)

	Erwerbstätigkeit	Beabsichtigte Aufnahme einer Erwerbstätigkeit	Maßnahme zur Eingliederung (Hartz IV)	Berufliche Bildungsmaßnahme	Schulbildung / Hochschulbildung
Mutter					
Vater					

Abwesenheitszeiten:

Mutter: von Uhr bis Uhr

Vater: von Uhr bis Uhr

Geplante Berufstätigkeit der Hauptbezugsperson von Uhr bis Uhr (Nachweis ist beizufügen).

- 2. Längerfristige Krankheit oder wesentliche Behinderung des Elternteils, der das Kind alleine betreut oder der es wegen der Berufstätigkeit des anderen Elternteils überwiegend betreut, ist:
.....
- 3. Schwerwiegende, die Familie belastende Krankheit oder Behinderung eines anderen Familienmitgliedes:
.....
- 4. Ausgleich von Benachteiligungen des Kindes, Entwicklungsrückstände des Kindes:
.....
- 5. Das Kind wurde in dieser Kindertagesstätte bereits im Bereich der unter dreijährigen betreut und wechselt in den Regelbereich der 3 bis 6-jährigen Kinder.

Von den zurzeit vorliegenden AGB's habe(n) wir/ich Kenntnis genommen. Unsere vollständigen AGB's finden Sie auf unserer Homepage (<http://diakonie-bhv.de/download.230.html>) und in den Kindertagesstätten.

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).

Die Träger von Kindertagesstätten in Bremerhaven sollen darauf hinwirken, dass benachbarte Einrichtungen sich rechtzeitig untereinander abstimmen, damit möglichst viele Kinder Aufnahme finden. Wir/Ich erkläre(n) uns/mich damit einverstanden, dass die hierfür benötigten Daten ausgetauscht werden.

Es besteht die Möglichkeit, beim Amt für Jugend, Familie und Frauen Bremerhaven einen Antrag auf Kostenübernahme zu stellen.

Hinweise für die Aufnahme:

Die Entscheidung über die Aufnahme erfolgt nach dem Ortsgesetz zur Aufnahme von Kindern und zur Regelung der Betreuungszeiten in Tageseinrichtungen in der Stadt Bremerhaven (Aufnahme- und Betreuungszeitenortsgesetz) vom 27.12.2012 (Gesetzblatt des Freien Hansestadt Bremen 2012 Nr. 31 vom 22.10.2012 Seite 442ff.)

Teilen Sie uns bitte Gründe mit, die Ihnen für die Aufnahme Ihres Kinder zusätzlich wichtig erscheinen:

.....

Bremerhaven, den.....

.....

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten