



**Anmeldung eines Kindes** in den Kindergarten oder die Krippe:

*St. Johann*

**Katholischer Gemeindeverband in Bremen**

**Antrag bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen**

Kita-Pass-Nr.

**Gewünschter Aufnahmezeitpunkt:**.....

beigefügt  ja  nein

**Angaben zum Kind**

.....  
Vorname(n)

männlich  weiblich  divers  
Geschlecht

.....  
Familienname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Religionszugehörigkeit (freiwillige Angabe)

.....  
Postleitzahl, Ort

**1. Erziehungsberechtigte/r**

männlich  weiblich  divers  
Geschlecht

**2. Erziehungsberechtigte/r**

männlich  weiblich  divers  
Geschlecht

.....  
Vorname

.....  
Vorname

.....  
Familienname

.....  
Familienname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl (PLZ), Ort

.....  
Postleitzahl (PLZ), Ort

.....  
Religionszugehörigkeit (freiwillige Angabe)

.....  
Religionszugehörigkeit (freiwillige Angabe)

.....  
Telefon privat

.....  
Telefon mobil

.....  
Telefon privat

.....  
Telefon mobil

.....  
E-Mail (freiwillig)

.....  
E-Mail (freiwillig)

.....  
Arbeitsstätte: Name, Straße, Hausnummer, PLZ

.....  
Arbeitsstätte: Name, Straße, Hausnummer, PLZ

.....  
noch Adresse der Arbeitsstätte, Telefonnummer

.....  
noch Adresse der Arbeitsstätte, Telefonnummer

**Geschwister in dieser Einrichtung**

.....  
Name, Vorname  
wird in dieser Einrichtung betreut:  ja  nein

.....  
Name, Vorname  
wird in dieser Einrichtung betreut:  ja  nein

Das besondere, religionspädagogische Konzept dieser Kita ist mir/uns wichtig und ausdrücklich gewünscht.

ja  nein

## Angaben zum gewünschten Betreuungsangebot

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Krippe                           | <input type="checkbox"/> 4oM (8-12 Uhr ohne Mittagessen)  |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten                     | <input type="checkbox"/> 5mM (8-13 Uhr mit Mittagessen)   |
| <input type="checkbox"/> 6mM (8-14 Uhr mit Mittagessen)   | <input type="checkbox"/> 7mM (8-15 Uhr mit Mittagessen)** |
| <input type="checkbox"/> 8mM (8-16 Uhr mit Mittagessen)** |   |
| <input type="checkbox"/> Frühdienst ab ..... Uhr*         | <input type="checkbox"/> Spätdienst bis ..... Uhr*        |

\* Früh- und Spätdienst nur möglich bei Beschäftigung der Eltern / des Elternteils

\*\* Vergabe nur nach Kriterien der Aufnahmeordnung möglich, z.B. Nachweis von Berufstätigkeit oder vom AfSD bescheinigter erforderlicher Betreuungsumfang als Teil der Hilfeplanung.

- Zusätzliche Hilfe und Förderung ist voraussichtlich erforderlich wegen:

Die Förderung meines/unseres Kindes in einer Kita ist Teil der Hilfeplanung, die beim Jugendamt besprochen und vereinbart ist. Die Bescheinigung des Amtes für Soziale Dienste „Hilfe zur Erziehung“ füge ich/fügen wir bei.  Ja, mit dem Stundenumfang von: .....

Ich gehe/Wir gehen einer Erwerbstätigkeit nach, nehme/n diese auf, bin/sind arbeitssuchend, befinde/n mich/uns in einer beruflichen Bildungsmaßnahme, in Schul- oder Hochschulausbildung oder erhalte/n Leistungen zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des Zweiten Buches Sozialgesetzbuches:  ja  nein

Ich bin alleinerziehend (die einzige erziehungsberechtigte Person, die im gleichen Haushalt mit dem hier angemeldeten Kind lebt) UND habe die vorige Frage zur Erwerbstätigkeit etc. mit Ja angekreuzt:  ja  nein

Die Entfernung zur Kita soll gemessen werden in Bezug zur Wohnadresse des Kindes  ja  ODER zur Adresse der Arbeitsstätte von: Erziehungsberechtigter Person 1  ja oder Erziehungsberechtigter Person 2  ja (Nur eine Adresse auswählbar!)

Die Betreuungsangebote unterliegen verschiedenen Beschränkungen gemäß der Aufnahmeordnung. Die Aufnahme in ein bestimmtes gewünschtes Angebot kann daher bei der Anmeldung nicht zugesichert werden. **Mit dieser Anmeldung ist noch keine Aufnahmezusage verbunden!** Genauere Informationen zum Aufnahmeverfahren erfahren Sie bei der Leitung der Kindertagesstätte. Die „Elterninformation“ habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.

Für den Fall, dass mein/unser oben genanntes Kind nicht in der oben genannten Einrichtung aufgenommen werden kann, da mehr Kinder angemeldet sind als Plätze belegt werden können und andere angemeldete Kinder nach den Bestimmungen des Bremischen Aufnahmeortsgesetzes (vgl. § 6 des Bremer Aufnahmeortsgesetzes) aufgenommen werden müssen, wünsche/n ich/wir, dass die Anmeldung meines/unseres Kindes wie folgt weiter bearbeitet wird:

### Weitergabe der Anmeldung an andere Angebote der Tagesbetreuung

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass diese Anmeldung (die darin enthaltenen Angaben) an andere Träger von Angeboten der Tagesbetreuung für Kinder weitergegeben wird, wenn in meiner Anmeldeeinrichtung keine bzw. keine bedarfsgerechte Aufnahme möglich ist.

- Ja, ich bevorzuge folgende Angebote: .....

- Nein

### Warteliste oder Zentrale Vermittlung durch die Senatorin für Kinder und Bildung

Sollte auch in einem anderen Angebot zur Tagesbetreuung kein Platzangebot für mein/unser Kind verfügbar sein,

- möchte ich/möchten wir, dass die Anmeldung meines/unseres Kindes auf der einrichtungsbezogenen **Warteliste** der oben genannten Einrichtung verbleibt, bis meinem/unserem Kind ein Platz angeboten werden kann.

### **ODER**

- möchte ich/möchten wir, dass die Anmeldung meines/unseres Kindes zum Zweck der zentralen Platzvermittlung an die Behörde der Senatorin für Kinder und Bildung weitergeleitet wird.

**Wir weisen Sie daraufhin, dass die Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten sind.**

**Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.**

**Alle Angaben werden unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen erfasst und vertraulich behandelt. Die Datenschutzhinweise habe ich/haben wir erhalten.**

.....  
Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten