



Antrag zur Aufnahme eines Kindes in die Einrichtung „Kita am Fallturm“ (Entdeckerhaus gGmbH) (neu ab Sommer 2018)

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Kita-Pass-Nr. (Der Pass muss dem Aufnahmeantrag beiliegen!)

Vorname und Name des Kindes

Adresse des Kindes

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht
 weiblich
 männlich

Zu Hause gesprochene Sprache: deutsch
 nicht deutsch

	1. Sorgeberechtigte(r)	2. Sorgeberechtigte(r)
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon (Festnetz/Mobil)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zeitliche Beanspruchung durch Berufstätigkeit (oder gleichwertig, z.B. Studium, Ausbildung, Arbeitssuchende)

Nachgewiesen durch Bescheinigung des Arbeitgebers (s. Anlage)
 Derzeit liegt keine Beschäftigung vor

Nachgewiesen durch Bescheinigung des Arbeitgebers (s. Anlage)
 Derzeit liegt keine Beschäftigung vor

Anzahl der Geschwister: Schwestern Brüder

Gewünschter Betreuungsbeginn: _____

Gewünschter Betreuungsumfang:

- Betreuung von 08:00 - 14:00 mit Mittagessen (6 Stunden) [nur für Kindergarten]
- Betreuung von 08:00 - 15:00 mit Mittagessen (7 Stunden)
- Betreuung von 08:00 - 16:00 mit Mittagessen (8 Stunden)

Wir benötigen an folgenden Tagen Frühbetreuung vor 8 Uhr / Spätbetreuung nach 16 Uhr:

Frühbetreuung ab _____ Uhr Mo Di Mi Do Fr

Spätbetreuung bis _____ Uhr Mo Di Mi Do Fr

- Es liegt eine schriftliche Bestätigung des AfSD vor, dass die Tagesbetreuung des Kindes Teil der Hilfeplanung gem. §36 SGB VIII ist.
- Das AfSD hat folgenden erforderlichen Betreuungsumfang in Stunden bescheinigt: _____

Für den Fall, dass das Kind kapazitätsbedingt nicht aufgenommen werden kann:

- Ich bin / Wir sind mit der Weitergabe der Daten an eine andere Kindertageseinrichtung bzw. an das Amt für soziale Dienste einverstanden. Die Daten Ihres Kindes werden bei uns gelöscht.

Folgende weitere Einrichtungen (Name und Adresse) kommen für mich/uns in Frage:

1. _____
2. _____
3. _____

- Die Weiterleitung meines / unseres Antrages an eine andere Einrichtung oder an das Amt für soziale Dienste wird ausdrücklich untersagt. Das Kind soll auf die einrichtungsinterne Warteliste aufgenommen werden.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Betreuung ab dem 01.August 2018 an.

_____ | _____
Ort, Datum | Unterschrift der Sorgeberechtigten

Bitte reichen Sie diese **Anmeldung inklusive der Bescheinigung(en) des Arbeitgebers / Ausbildungsträgers von allen Sorgeberechtigten sowie dem Original Kita-Pass** bei uns ein.
Für Rückfragen stehen wir Ihnen unter der Rufnummer oder 0421 - 24 37 933 (Verwaltung) zur Verfügung.
Postanschrift: Entdeckerhaus gGmbH, „Kita am Fallturm“, Tietjenstraße 21, 28359 Bremen

Anlage zum Aufnahmeantrag



Bescheinigung des Arbeitgebers bzw. Aus- und Weiterbildungsträgers über ein Arbeitsverhältnis bzw. eine Aus- oder Weiterbildung als Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung.

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr/Frau

(Name, Vorname)

Mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____ bei uns seit/ab dem _____ beschäftigt ist.

Angaben zur Beschäftigungszeit	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Bemerkungen/Besonderheiten:

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehen Angaben wird versichert.

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers/Weiterbildungsträgers

Anlage zum Aufnahmeantrag



Bescheinigung des Arbeitgebers bzw. Aus- und Weiterbildungsträgers über ein Arbeitsverhältnis bzw. eine Aus- oder Weiterbildung als Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung.

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr/Frau

(Name, Vorname)

Mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____ bei uns seit/ab dem _____ beschäftigt ist.

Angaben zur Beschäftigungszeit	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Bemerkungen/Besonderheiten:

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehen Angaben wird versichert.

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers/Weiterbildungsträgers