



KinderHäuser! e.V.

### Aufnahmeantrag für das Kindergartenjahr 2018/2019

Hiermit beantrage ich/ wir die Aufnahme meines/ unseres Kindes in ein Gruppenangebot für

- Kinder unter 3 Jahren (Kleinkindgruppe)
- Kinder ab 3 Jahren (Kindergartengruppe)

Für die Betreuung und Förderung des Kindes entstehen Kosten von derzeit € 420,00 mtl.

Name des Kindes:	
Vorname des Kindes: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum des Kindes:	
Kindergartenpass liegt bei/ vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
ID-Nummer des Kindes :	
Name der Mutter:	
Beruf der Mutter: (freiwillige Angabe)	Berufstätigkeit der Mutter in Std./ Woche/inkl. Wegezeit (auch Ausbildung; Studium, Familienpflege)
Sorgeberechtigung der Mutter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anschrift der Mutter:	Telefonverbindungen der Mutter: Privat: Arbeit: Mobil: Email: (freiwillige Angabe)
Name des Vaters:	
Beruf des Vaters: (freiwillige Angabe)	Berufstätigkeit des Vaters in Std./Woche/inkl. Wegezeit? (auch Ausbildung, Studium, Familienpflege)
Sorgeberechtigung des Vaters: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anschrift des Vaters:	Telefonverbindungen des Vaters: Privat: Arbeit: Mobil: Email: (freiwillige Angabe)



KinderHäuser! e.V.

Ich/Wir können folgende ehrenamtliche Tätigkeiten für Kinderhäuser! e.V. übernehmen:

---

---

Sind Allergien und/oder Unverträglichkeiten bei dem Kind bekannt?  ja  nein  
Wenn ja, welche?

Folgende Angaben dienen statistischen Zwecken:

Herkunftsland der Mutter:  
Herkunftsland des Vaters:

Vorrangig in der Familie gesprochene Sprache:

- Deutsch  
 Nicht Deutsch

Anzahl der Geschwister:

Das Kind erhält Eingliederungshilfen wegen:

- geistiger und körperlicher  
Behinderung  
  seelischer Behinderung  
  erzieherischer Hilfen (SGB VIII)

Blaue Karte:

- Ja  
 Nein

Das Kind erhält Frühförderung (Heilpädagogisch ,Komplexleistung)  ja  nein

Bremen, den

---

Unterschrift Mutter

---

Unterschrift Vater



*KinderHäuser! e.V.*

## **Alternativer Betreuungswunsch für das Kindergartenjahr {2018/2019}**

Absender/Name Adresse der Eltern:

Name des Kindes:

geboren am:

ID-Nummer:

Für den Fall, dass mein 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<sup>1</sup> vorrangig aufgenommen werden müssen, wünsche ich, dass die Anmeldung meines Kindes wie folgt weiter bearbeitet wird:

**Zutreffendes bitte ankreuzen. Es ist nur 1 Auswahl möglich!**

### **alternativer Betreuungswunsch**

Ich möchte, dass mir von einer anderen Einrichtung oder von einer Kindertagespflegestelle ein Platz angeboten wird (Letzteres ist nur für Kinder unter drei Jahren möglich).

Ich bitte darum, dass mich das Amt für Soziale Dienste unterstützt und einen freien Platz für die Betreuung meines Kindes vermittelt. Diese kann ich mir an folgenden Standorten besonders gut vorstellen:

---

---

---

**ODER**

### **einrichtungsbezogene Warteliste**

Ich möchte, dass die Anmeldung meines Kindes auf der Warteliste der oben genannten Einrichtung geführt wird, 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.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

<sup>1</sup> vgl. § 6 des Bremer Aufnahmeortsgesetzes vom 28.01.2014:

[http://www.soziales.bremen.de/sixcms/media.php/13/2014\\_02\\_05\\_GBI\\_Nr\\_0014\\_AufnahmeOG%20Kinder\\_signed.pdf](http://www.soziales.bremen.de/sixcms/media.php/13/2014_02_05_GBI_Nr_0014_AufnahmeOG%20Kinder_signed.pdf)