

# Kindertagesstätte Osterholz

Träger: Conpart Bremen e.V.

Osterholzer Heerstr. 194

28325 Bremen

Tel.: 0421 / 4 09 14-62



**Erstanmeldung**

**Wiederanmeldung**

Gewünschte Aufnahme zum.....

Für die Aufnahme in einen Kindergarten oder Hort ist die jeweils geltende Aufnahmeordnung (Ortsgesetz zur Aufnahme von Kindern in Tageseinrichtungen und in Kindertagespflege der Stadtgemeinde Bremen – BremAOG) verbindlich.

Bei Anmeldung des Kindes in unserer Kindertagesstätte werden diese Angaben anonymisiert für Zwecke der Bedarfsplanung gemäß § 6 BremAOG verarbeitet.

Alle Angaben werden selbstverständlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich behandelt.

ID- Nr. des Kindes lt. Kita-Pass.....

Vor- und Nachname des Kindes: .....

geb. am: .....

Straße: ..... PLZ: ....., Ort: .....

männlich

weiblich

Staatsangehörigkeit:

.....

Muttersprache.....

Religionszugehörigkeit: .....

## Die Aufnahme ist gewünscht für:

die Gruppen der unter Dreijährigen Kinder (ab 6 Monaten – 3 Jahre)

die Gruppen der Kinder vom **3. - 6. Lebensjahr**

**Teilzeit** von 8:00 Uhr – 14:00 Uhr mit Mittagessen (6 Std.)

**Ganztags** von 8:00 Uhr – 16:00 Uhr mit Mittagessen (8 Std.)

ich wünsche für mein Kind integrierte heilpädagogische Frühförderung

## Frühdienst

Frühdienst 7.15 – 8.00 Uhr (für Kinder von 3-6 Jahren)

Frühdienst 7.30 – 8.00 Uhr (für Kinder unter 3 Jahren)

## Das Kind lebt bei:

den Eltern

der Mutter

dem Vater

den Großeltern

Pflegeeltern

sonstigen Verwandten

Eltern\*

## Angaben zu den Eltern/ Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigte Person 1	Erziehungsberechtigte Person 2
Name	Name
Vorname	Vorname
Straße, Hausnr.	Straße, Hausnr.
PLZ/ Ort	PLZ/ Ort
Telefonnr.	Telefonnr.
E- Mail- Adresse (freiwillig)	E- Mail- Adresse (freiwillig)
Adresse der Arbeitsstätte (Name, Straße, Hausnr. PLZ, Telefonnummer)	Adresse der Arbeitsstätte (Name, Straße, Hausnr. PLZ, Telefonnummer)

\*) Eltern im Sinne dieses Antrages sind auch alleinerziehende Elternteile, Verwandte, in deren Haushalt das Kind lebt, sowie Pflegeeltern.

### Die Entfernung zur Kindertagesbetreuung soll gemessen werden in Bezug

(bitte entsprechend ankreuzen)

zur Wohnadresse des Kindes

oder

zur Adresse der Arbeitsstätte von Erziehungsberechtigten Person 1

oder

zur Adresse der Arbeitsstätte von Erziehungsberechtigten Person 2

In der Aufnahmeplanung werden unterschiedliche Aspekte berücksichtigt. Wir bitten Sie, die folgenden Auswahlkriterien vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten und entsprechend anzukreuzen.

- Hauptwohnsitz in Bremen
- Wohnortnähe (1,6 km Fußweg zur Einrichtung)
- Geschwisterkind zeitgleich in der gleichen Einrichtung
- Besondere Förder- bzw. Hilfebedarfe aufgrund von Behinderung oder Entwicklungsverzögerung des Kindes
- Bei Ganztagsbetreuung: Berufstätigkeit o.Ä. \*2) der Mutter von.....bis .....Uhr  
Berufstätigkeit o.Ä. \*2) des Vaters von.....bis .....Uhr  
Bitte reichen Sie eine Bescheinigung über Ihre Beschäftigungszeiten vom Arbeitgeber mit ein.
- Ich bin alleinerziehend und habe die vorige Frage zur Erwerbstätigkeit mit Ja angekreuzt
- Bescheinigung des AfSD im Rahmen der Hilfen zur Erziehung liegt vor
- Einrichtungsprofil gewünscht
- Bisherige Betreuung des Kindes: .....
- Sonstiges .....

\*2) Berufstätigkeit o.Ä. heißt: die Eltern

- gehen einer Erwerbstätigkeit nach, werden eine Erwerbstätigkeit aufnehmen oder sind arbeitssuchend
- befinden sich in einer beruflichen Bildungsmaßnahme, in der Schul- oder Hochschulausbildung
- erhalten Leistungen zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II  
(entsprechende Belege sind im Falle einer Prüfung vorzulegen)

### 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 zur Tagesbetreuung für Kinder weitergegeben wird, wenn in meiner Anmeldeeinrichtung keine bzw. keine bedarfsgerechte Aufnahme möglich ist.

Ja, ich bevorzuge folgende Angebote

.....  
 Nein

Um bei der Erstanmeldung eine bedarfsgerechte Aufnahme entsprechend Ihrem Rechtsanspruch zu gewährleisten, füllen Sie bitte auch das als Anlage beigefügte Formblatt der Behörde „Alternativer Betreuungswunsch für das Kindergartenjahr 2021 aus. Erst durch Abgabe beider Formblätter kann Ihre Anmeldung berücksichtigt werden.

Bremen, den

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name der Eltern/Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Adresse der Eltern/Erziehungsberechtigten

### Alternativer Betreuungswunsch für das Kindergartenjahr

Für den Fall, dass mein Kind

Name & Vorname des Kindes

ID-Nummer des Kindes

geboren am

in der von mir bevorzugten Einrichtung

Name & Adresse der Einrichtung

nicht aufgenommen werden kann, weil mehr Kinder angemeldet sind, als Plätze belegt werden können und andere angemeldete Kinder nach den Bestimmungen des Bremischen Aufnahmegesetzes vorrangig aufgenommen werden müssen, wünsche ich, dass die Anmeldung meines Kindes wie folgt weiter bearbeitet wird:

Ich möchte, dass mir – wenn möglich - von einer anderen Einrichtung oder von einer Kindertagespflegestelle (ist nur für unter 3-Jährige Kinder möglich!) ein Platz angeboten wird.

Ich bitte auch darum, dass mich das Amt für Soziale Dienste unterstützt und einen freien Platz vermittelt.

**Zutreffendes bitte ankreuzen!:**

JA

NEIN

**Das bedeutet, bei JA:**

Ich kann mir die Betreuung meines Kindes zum Beispiel, besonders an folgenden Standorten besonders gut vorstellen:

**Oder bei NEIN:**

Ich möchte, dass die Anmeldung meines Kindes auf der Warteliste dieser 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.

Datum

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten