

## Anmeldung für das Kindergartenjahr 2018/19

Eingangsdatum: .....

KitaPass ID-Nr.: .....

### Zur Anmeldung bitte den KITA-Pass abgeben.

Die/Der Sorgeberechtigte

.....  
**Name, Vorname der/des 1. Sorgeberechtigten**

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Telefonnummer der/des 1. Sorgeberechtigten

.....  
Postleitzahl, Ort

und

.....  
**Name, Vorname der/des 2. Sorgeberechtigten**

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Telefonnummer der/des 2. Sorgeberechtigten

.....  
Postleitzahl, Ort

beantragt/beantragen hiermit die Aufnahme ihres Kindes

.....  
**Name, Vorname des Kindes**

.....  
Geburtsdatum

Geschlecht:  männlich  weiblich

in die Kindertageseinrichtung

.....  
**Kita Lindenhof**

Name der Kindertageseinrichtung

.....  
**Pastorenweg 187, 28237 Bremen**

Anschrift

des Betreibers der Einrichtung

.....  
**CEKIS – Christliche Kitas e.V.**

Name des Betreibers der Kindertageseinrichtung

.....  
**Am Mohrenshof 6, 28277 Bremen**

Anschrift

Gewünscht wird eine Betreuung ab **01.08.2018** bis **31.07.2019** mit folgenden Leistungen:

#### Krippengruppe:

- 6 Stunden  
 8 Stunden  
 mit Frühdienst ab \_\_\_\_\_ Uhr  
 mit Spätdienst bis \_\_\_\_\_ Uhr (nur bei 8 Stunden)

#### Kindertagesgruppe:

- 6 Stunden  
 8 Stunden  
 mit Frühdienst ab \_\_\_\_\_ Uhr  
 mit Spätdienst bis \_\_\_\_\_ Uhr (nur bei 8 Stunden)

Das Kindergartenjahr beginnt am 01.08. eines Jahres und endet am 31.07. des folgenden Jahres.

Die Aufnahme in die Tageseinrichtung richtet sich nach den Aufnahmekriterien des Landes Bremen.

Der Beitrag unterliegt der Beitragsverordnung des Landes Bremen. Die Beitragshöhe ist einkommensabhängig und wird in der Einrichtung berechnet. Der Beitrag ist jeweils am Ende eines Monats fällig (28.02., sonst 30. oder 31.). Er muss für jeden Monat und für zwölf Monate im Jahr bezahlt werden. Dabei wurde berücksichtigt, dass Ihr Kind an einigen Tagen im Jahr nicht im Kindergarten ist, etwa an Feiertagen sowie während eines Urlaubs oder der Schulferien. Alle Daten werden elektronisch verarbeitet und unterliegen den Datenschutzbestimmungen der Tageseinrichtung.

Mit Unterzeichnung dieser Anmeldung erkennen die Unterzeichnenden die aufgeführten Bedingungen an.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Einrichtungsleitung

Anlage zur Anmeldung in der Einrichtung:

**Kita Lindenhof**  
Pastorenweg 187  
28237 Bremen

Absender:

.....  
.....  
.....  
.....

## **ALTERNATIVER BETREUUNGSWUNSCH FÜR DAS KINDERGARTENJAHR 2018/2019**

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 eine 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 die Senatorin für Kinder und Bildung 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

## Weitere Angaben

Kind:

..... [ ] Das Kind versteht/spricht deutsch.  
vorrangig in der Familie des Kindes gesprochene Sprache

.....  
weitere Sprachen, die das Kind versteht/spricht      Geburtsdatum

.....  
Staatsangehörigkeit(en)      Herkunftsland

Anzahl aller Personen im Haushalt: ..... Anzahl Brüder ..... Schwestern .....

Geschwister in kostenpfl. Betreuung  ja  nein Name der Einrichtung .....

Erste(r) Sorgeberechtigte(r):      [ ] Mutter      [ ] Vater

.....  
Beruf der/des Sorgeberechtigten      berufliche zeitliche Belastung

.....  
Geburtsdatum

.....  
Staatsangehörigkeit(en)      Herkunftsland

.....  
private Telefonnummer      dienstliche Telefonnummer

.....  
Handy-Telefonnummer      E-Mail-Adresse

Zweite(r) Sorgeberechtigte(r):      [ ] Mutter      [ ] Vater

.....  
Beruf der/des Sorgeberechtigten      berufliche zeitliche Belastung

.....  
Geburtsdatum

.....  
Staatsangehörigkeit(en)      Herkunftsland

.....  
private Telefonnummer      dienstliche Telefonnummer

.....  
Handy-Telefonnummer      E-Mail-Adresse

Medizinische Hinweise:

.....  
Allergien oder Erkrankungen

.....

Ich bestätige/Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten