

Name, Anschrift der Einrichtung  St. Petri Kinderhaus Ehlersdamm 62 28307 Bremen
--

## Anmeldung zur Tagesbetreuung für Kinder

Name des Kindes	Vorname des Kindes
Geburtsdatum des Kindes	PLZ/Ort
Straße, Hausnr.	
ID-Nummer /Betreuungskennziffer	

Ich füge den Kita-Pass meines Kindes bei.  ja

Mein Kind geht schon zur Schule / es wird am nächsten 1. August eingeschult.  ja

gewünschter Aufnahmeterrnin:

Gewünschte Betreuungsdauer (nur für Kinder, die noch nicht zur Schule gehen):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 4 Stunden                 | <input type="checkbox"/> 6 Stunden mit Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> 5 Stunden                 | <input type="checkbox"/> 7 Stunden mit Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> 5 Stunden mit Mittagessen | <input type="checkbox"/> 8 Stunden mit Mittagessen |

Mein Kind benötigt

Frühbetreuung ab  Uhr      Spätbetreuung bis  Uhr

Ich habe weitere Kinder, die diese Kita bereits besuchen  Ja  Nein

Die Kinder heißen:

Die Förderung meines Kindes in einer Kita/Krippe ist Teil der Hilfeplanung, die beim Jugendamt nach § 36 Sozialgesetzbuch VIII besprochen und vereinbart ist.

Die Bescheinigung des Jugendamtes darüber füge ich bei.  ja

Das besondere Konzept dieser Einrichtung ist mir/uns wichtig

Ja

Nein

*Bei Elternvereinen:*

Ich möchte aktiv im Elternverein mitarbeiten.

Ja

Nein

### Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten

Mutter	Vater
Name	Name
Vorname	Vorname
Straße, Hausnr.	Straße, Hausnr.
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Telefonnr.	Telefonnr.
E-Mail-Adresse (freiwillig)	E-Mail-Adresse (freiwillig).

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

Sollte auch in einem anderen Angebot zur Kindertagesbetreuung kein Platzangebot für mein Kind verfügbar sein,

möchte ich, dass die Anmeldung auf der einrichtungsbezogenen Warteliste verbleibt, bis meinem Kind ein Platz angeboten werden kann

**ODER**

soll die Anmeldung meines Kindes zum Zweck der zentralen Platzvermittlung an die Behörde der Senatorin für Kinder und Bildung weitergeleitet werden

**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