von der Kindertagesstätte auszufüllen:]] Wechsel innerhalb der Einrichtung
Eingangsdatum:	Z	Zusage erteilt:
	В	Betreuungsvertrag:
Unterschrift der Leitung	A	Aufnahmemitteilung:

Antrag zur Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung im Stadtgebiet Bremerhaven

Nachname des K	lindes	Geburtsdatum	Kinder-Identifikationsnummer (KID)			
Vorname des Kin	ndes	Geburtsort				
[] weiblich	[] männlich [] divers					
Adresse des Kind	des	PLZ/Ort				
lch beantrage	:/Wir beantragen die Aufnahm	ne des Kindes zum	in die Kindertageseinrichtung			
Name der Einrich	ntung					
Adresse der Einri	ichtung					
Die Aufnahme	e soll erfolgen für					
[] Krippe	(ganztags, einschl. Mittagsverpfle	gung)			
[] Krippe	(halbtags, ohne Mittagsverpflegung)				
[] alterserweiterte Gruppe	(halbtags, ohne Mittagsverpflegung)				
[] alterserweiterte Gruppe	(¾-Angebot, 6 Stunden einschl. Mittagsverpflegung)				
[] alterserweiterte Gruppe	(ganztags, einschl. Mittagsverpflegung)				
[] Kindergarten	(halbtags, ohne Mittagsverpflegung)				
[] Kindergarten	(halbtags, einschl. Mittagsverpfleg	gung)			
[] Kindergarten	(%-Angebot, 6 Stunden einschl. Mittagsverpflegung)				
[] Kindergarten	(ganztags, 8 Stunden einschl. Mittagsverpflegung)				
[] Schwerpunktplatz	(¾-Angebot, 6 Stunden einschl. N	/littagsverpflegung)			
[] Schwerpunktplatz	(ganztags, 8 Stunden einschl. Mit	tagsverpflegung)			
[] Hort	(ohne Mittagsverpflegung)				
1] Hort	(einschl. Mittagsverpflegung)				

^[] Sollte mein/unser Kind nicht in der o.g. Einrichtung aufgenommen werden können, willige ich/wir hiermit ein, dass meine/unseren nachfolgenden Daten an die zentrale Vermittlungsstelle zu dem Zweck übermittelt werden, unserem Kind einen Betreuungsplatz in einer anderen Kindertageseinrichtung anzubieten.

Eltern¹ 1. Elternteil			2. Elternteil				
[] weiblich [] männlich [] divers			[] weiblich	[] weiblich [] männlich [] divers			
Familienname			Familienname				
Vorname			Vorname				
Adresse			Adresse	Adresse			
Telefon mobil			Telefon mobil				
Email			Email				
Das Kind lebt bei []				[]			
		elten auch Pflegeeltern u echtigte das Vertretungsi			າ Kind ständig lebt,		
werden könn	en, erfolgt die Verg	en Kinder Betreuun abe unter Anwendu ssagen anzukreuze	ing von Auswahlkrit	erien.			
	derzeit erwerbstätig	beabsichtigte Aufnahme einer Erwerbstätigkeit	Maßnahme zur Eingliederung SGB II	berufliche Bildungs- maßnahme	Schulausbildung/ Hochschul- ausbildung		
1. Elternteil	[]	[]	[]	[]	[]		
2. Elternteil	[]	[]	[]	[]	[]		
2. E 2. [] lch bi 3. [] In me Kinde	Iternteil: abin alleinerziehend. einem/unserem Hau ertageseinrichtung b	von bis von bis _ shalt leben Kin betreut werden. sinder in der Einricht	Uhr bei: der unter 7 Jahren,				
	gt eine längerfristig oder überwiegend	e Krankheit oder we allein betreut.	esentliche Behinder	ung des Elternteils	vor, der das Kind		
	gt eine schwerwieg lienmitgliedes vor.	ende, die Familie be	elastende Krankhei	t oder Behinderung	j eines anderen		
	esteht eine Benacht Fertigkeiten des Kin	eiligung hinsichtlich des.	der altersentsprech	nenden Entwicklun	g der Fähigkeiten		
		nschulung ein Sprac 6 festgestellt worden		Kindes gemäß			
datenschut § 24 SGB V	tzrechtlicher Bestim /III verwendet werde	esen worden, dass d mungen ausschließl n. Bei Zustandekom lem dazu verwendet,	ich für die Erfüllung men eines Betreuun	des Rechtsanspru gsverhältnisses we	chs nach erden die		
Es gelten die	gesetztlichen Rege	elungen für den Bes Schutz vor Masern	uch von Kindertage	seinrichtungen. In:	sbesondere		
Ort, Datum			Unterschriften de	er Sorgeberechtigten			