

Vereinigte Protestantische Gemeinde zur Bürgermeister-Smidt-Gedächtniskirche

Antrag zur Aufnahme eines Kindes in den Kindergarten Große Kirche

Bürgermeister-Martin-Donandt-Platz 7,

Tel. 0471/ 44622

Vor- und Zuname	
Anschrift	
Geburtsdatum	Religionszugehörigkeit / Gemeinde
Geschlecht	Staatsangehörigkeit/ Geburtsland

Ganztags-Angebot mit Mittagessen von 8:00 – 16:00 Uhr **Krippe, 0-3 Jahre** **Kita, 3-6 Jahre**

ab _____
Datum

Für Eltern, die berufstätig sind Frühdienst ab 7:00 Uhr ___ 7:15 Uhr ___ 7:30 Uhr ___ 7:45 Uhr ___
Spätdienst bis 16:15 Uhr ___ 16:30 Uhr ___ 16:45 Uhr ___ 17:00 Uhr ___

Eltern *

Mutter

Vater

	Mutter	Vater
Familienname/ Ansprechpartner		
Vorname		
Anschrift		
Staatsangehörigkeit/ Geburtsland		
Religionszugehörigkeit		
Telefon Festnetz/ Dienstlich/ Handy		
Arbeitgeber		
Art der Beschäftigung		
Zeitliche Beanspruchung von/bis (bitte Nachweis des Arbeitgebers beifügen)		

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

Das Kind lebt im Haushalt des/der _____

Das Kind wird z.Zt. in einer Kita/Krippe betreut _____ (Name der Einrichtung)

Das Kind erhält Förderung zum Ausgleich von Entwicklungsbenachteiligungen ___Ja ___Nein

Hinweis

Soweit in unserer Einrichtung nicht für alle angemeldeten Kinder Plätze zur Verfügung stehen, ist der Träger verpflichtet die Entscheidung, über die Aufnahme Ihres Kindes nach vorrangig sozialen und pädagogischen Gesichtspunkten zu treffen.

Um zu vermeiden, dass diese Gesichtspunkte bei der Entscheidung über die Aufnahme Ihres Kindes unberücksichtigt bleiben, bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen vollständig zu beantworten.

Bei der Aufnahme Ihres Kindes in unseren Kindergarten werden diese Angaben anonymisiert für Zwecke der Bedarfsplanung gemäß § 6 des Kindergarten- und Hortgesetzes für das Land Bremen verarbeitet.

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

Wohnverhältnisse

Leben weitere Geschwister in Ihrem Haushalt? _____ | _____
Wohnungsgröße

Anzahl der Brüder? / Alter? _____ | _____
Anzahl der Zimmer

Anzahl der Schwestern? / Alter? _____ | _____
Anzahl der Personen

Besondere Belastung durch Krankheit/ Behinderung/ Pflege eines im Haushalt lebenden Familienmitgliedes?

| _____

Für die Aufnahme in unseren Kindergarten ist die geltende Aufnahmeordnung verbindlich. Die Nutzung unseres Kindergartens richtet sich nach der geltenden Nutzungsordnung.

„Mit der Speicherung der vorstehenden zu Zwecken der Verwaltung durch den Kindergarten, sowie mit der Weiterleitung der anonymisierten Daten an die für den Kindergarten zuständigen Träger/Behörden insbesondere zur Erstellung von Statistiken erkläre ich mich einverstanden.“

Bremerhaven, den _____

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten