

Anmeldung zur Tagesbetreuung für Kinder

Elternverein	Kinder Leben e. V.	
Adresse	Scharmbecker Str. 23 28239 Bremen	Tel.: 0421 6167020

1) Angaben zum Kind

Vorname des Kindes	Nachname des Kindes
Geburtsdatum	PLZ/Ort
Straße, Hausnr.	
ID-Nr./Betreuungskennziffer	
Betreuungsangebot – Bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> für unter 3-jährige Kinder (0-3) <input type="checkbox"/> für 3-6-jährige Kinder <input type="checkbox"/> für Schulkinder	
Gewünschte Betreuungsdauer (<i>gilt nicht für Schulkinder</i>) – Bitte ankreuzen: <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	
<i>Bei Bedarf ankreuzen: Mein/unser Kind benötigt¹</i> <input type="checkbox"/> Frühbetreuung ab _____ Uhr <input type="checkbox"/> Spätdienst bis _____ Uhr	Gewünschter Aufnahmetermin (Datum)

Bitte zutreffendes ankreuzen:

ja	nein	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kitapass/bzw. Kopie eines amtlichen Dokuments (z.B. Geburtsurkunde) ist beigelegt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich/wir habe/n weitere Kinder, die die Einrichtung zum genannten Aufnahmezeitpunkt besuchen Wenn ja – Name/n:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Förderung meines/unseres Kindes in einer Kita/Krippe ist Teil der Hilfeplanung, die beim Jugendamt nach §36 Sozialgesetzbuch VIII besprochen und vereinbart sind.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn ja: Die Bescheinigung des Jugendamtes ist beigelegt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Das besondere Konzept dieser Einrichtung ist mir/uns wichtig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich/wir möchte/n aktiv im Elternverein mitarbeiten

¹ Dieser Punkt wird analog zur Betreuungsdauer als Wunsch betrachtet. Es besteht die Möglichkeit, dass die Kindertageseinrichtung dieses Angebot nicht vorhält.

2) Angaben zu Personensorgeberechtigten

a) Person 1	b) Person 2
Vor- und Nachname	Vor- und Nachname
Straße, Hausnr.	Straße, Hausnr. <i>[wenn abweichend zu (a)]</i>
PLZ/ Ort	PLZ/ Ort <i>[wenn abweichend zu (a)]</i>
Telefonnummer	Telefonnummer
Email*	Email*

*Freiwillige Angabe

3) Einverständniserklärung zur Datenweitergabe

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass diese Anmeldung, mit den darin enthaltenen Angaben, an andere Anbieter der Kindertagesbetreuung weitergegeben wird, wenn in o.g. Kita/Krippe keine bzw. keine bedarfsgerechte Aufnahme möglich ist. **Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.**

Ja **Nein** (Zur Info: in diesem Fall ist keine Vermittlung an andere Stellen möglich)

Wenn ja, ich/wir bevorzuge/n folgende alternative Angebote:

a) _____

b) _____

c) _____

Sofern kein Platzangebot bei oben genannten Alternativen möglich ist möchte/n ich/wir,

dass diese Anmeldung zum Zweck der zentralen Platzvermittlung an die Behörde der Senatorin für Kinder und Bildung weitergeleitet wird.

ODER

Dass die Anmeldung auf der einrichtungsbezogenen Warteliste verbleibt, bis meinem Kind ein Platz in dieser Einrichtung angeboten werden kann.

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten entsprechend der mit ausgehändigten und von mir zur Kenntnis genommenen Informationen zum Datenschutz verarbeitet werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung in die Zukunft in Textform widerrufen kann. Der Widerruf kann per Post oder Email erfolgen.

Bremen, _____

Unterschrift Person a)

Unterschrift Person b)

Anlage 1 zum Anmeldeformular

Zusätzliche Angaben für die Anmeldung im Elternverein

Vor-/Nachname des Kindes		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> unbestimmt	
<input type="checkbox"/>	Mein Kind erhält „interdisziplinäre Frühförderung“		
<input type="checkbox"/>	Mein Kind benötigt eine persönliche Hilfe		
<input type="checkbox"/>	Wenn ja: ein entsprechender Antrag ist gestellt.		
Angaben zum Betreuungsbedarfs der Personensorgeberechtigten Betreuungszeiten, die über den gesetzlich geltenden Rechtsanspruch hinausgehen bedürfen einer Begründung durch zeitliche Abwesenheit wegen: <ul style="list-style-type: none">• Berufstätigkeit/Arbeitssuche• schulische o. berufliche Aus-/Weiterbildung• oder Leistungen zur Eingliederung in Arbeit nach SGB II Angerechnet werden auch: <ul style="list-style-type: none">• flexible Arbeitszeiten• Wegezeiten			
Name Person 1		Name Person 2	
Mein wöchentlicher Betreuungsbedarf beträgt folgende Anzahl an Stunden (inkl. Wegezeiten):		Mein wöchentlicher Betreuungsbedarf beträgt folgende Anzahl an Stunden (inkl. Wegezeiten):	
<input type="checkbox"/> Sonstige Hinweise/Informationen (freiwillig)			

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten entsprechend der mit ausgehändigten und von mir zur Kenntnis genommenen Informationen zum Datenschutz verarbeitet werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung in die Zukunft in Textform widerrufen kann. Der Widerruf kann per Post oder Email erfolgen.

Bremen, _____

Unterschrift Person a)

Unterschrift Person b)