

<b>Gewünschte Kindertageseinrichtung (KiTa):</b>
<b>Gewünschter Aufnahmetermin:</b>

## Antrag

zur Aufnahme meines/unseres Kindes in ein Kinderbetreuungsangebot der AWO Bremen

<b>Name:</b>		<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Vorname:</b>		<b>Staatsangehörigkeit:</b>	
<b>Geschlecht:</b>		<b>ID. Nummer:</b>	<b>BKZ (Betreuungskennziffer)</b>
<b>Anschrift:</b>			

**Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme des o.g. Kindes in ein Betreuungsangebot für:**  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Kinder unter 3 Jahren
<input type="checkbox"/>	Kindergarten-Kinder

<input type="checkbox"/>	4 Std. Betreuung
<input type="checkbox"/>	5 Std. Betreuung
<input type="checkbox"/>	5 Std. Betreuung mit Essen
<input type="checkbox"/>	6 Std. Betreuung mit Essen
<input type="checkbox"/>	7 Std. Betreuung mit Essen
<input type="checkbox"/>	8 Std. Betreuung mit Essen

<input type="checkbox"/>	Grundschul Kinder
--------------------------	-------------------

<input type="checkbox"/>	Betreuung mit Mittagessen
--------------------------	---------------------------

<input type="checkbox"/>	mit Frühdienst ab	<input type="text"/>	Uhr
--------------------------	-------------------	----------------------	-----

<input type="checkbox"/>	mit Spätdienst bis	<input type="text"/>	Uhr
--------------------------	--------------------	----------------------	-----

<input type="checkbox"/>	ergänzende integrierte Förderung und Hilfe
--------------------------	--

<b>Das Kind lebt im Haushalt des/der **</b>	<input type="text"/>
<b>Anzahl der Geschwister:</b>	<input type="text"/>
<b>Geschwister sind aufgenommen in der KiTa:</b>	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
<b>Es liegt eine Bescheinigung des zuständigen Jugendamtes gem. § 36 SGB 8 zur Förderung Ihres Kindes in einer KiTa im Rahmen der Hilfen zur Erziehung vor (Nachweis bitte vorlegen).</b>	

	Mutter	Vater
<b>Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten* :</b>		
	O Ansprechpartner	O Ansprechpartner
Name, Vorname:		
Staatsangehörigkeit:		
Vorrangig gesprochene Sprache:		
Straße / Nr.:		
PLZ / Ort:		
Telefon:		
Berufstätigkeit: **		
zeitliche Beanspruchung **		
von - bis		

\* Eltern im Sinne dieses Antrages sind auch allein erziehende Elternteile, Verwandte, in deren Haushalt das Kind lebt sowie Pflegeeltern.

\*\* bitte diese Felder unbedingt ausfüllen.

Hinweis:

Bei Aufnahme des Kindes in einen Kindergarten oder Hort werden diese Daten anonymisiert für Zwecke der Bedarfsplanung gemäß § 6 des Kindergarten- und Hortgesetzes für das Land Bremen verarbeitet.

Für die Aufnahme in eine KiTa ist die jeweils geltende Aufnahmeordnung verbindlich. Die Nutzung der KiTa der AWO richtet sich nach dem Betreuungsvertrag in der jeweils gültigen Fassung. Dieser ist auf unserer Homepage [www.awo-bremen.de](http://www.awo-bremen.de) einsehbar.

Alle Angaben werden selbstverständlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich behandelt. Sollte keine oder keine bedarfsgerechte Aufnahme in die von Ihnen gewünschte Einrichtung möglich sein, wird in Abstimmung mit den benachbarten Einrichtungen – auch trägerübergreifend – geprüft, ob eine bedarfsgerechte Aufnahme anderweitig möglich ist.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden / nicht damit einverstanden, dass dieser Antrag und das Benachrichtigungsschreiben an einen anderen Träger zur Bearbeitung weitergegeben wird, wenn in einer Einrichtung der Stadtgemeinde Bremen keine bzw. keine bedarfsgerechte Aufnahme möglich ist (Nichtzutreffendes bitte streichen).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Eingangsdatum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der KiTa - Leitung

Absender (Eltern/Personensorgeberechtigten):

---

---

---

**Alternativer Betreuungswunsch für das Kindergartenjahr 2018/2019**

Betreuung des Kindes \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

ID-Nummer/BKZ \_\_\_\_\_ in der Einrichtung (Name u. Adresse der Einrichtung) :

---

Für den Fall, dass mein/unser oben genanntes Kind nicht in der oben genannten Kindertageseinrichtung 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/unseres Kindes wie folgt weiter bearbeitet wird:

**Zutreffendes bitte ankreuzen. Es ist nur eine Auswahl möglich!****alternativer Betreuungswunsch**

Ich/wir möchte/n, dass mir/uns von einer anderen Kindertageseinrichtung oder von einer Kindertagespflegestelle ein Platz angeboten wird (Letzteres ist nur für Kinder unter drei Jahren möglich).

Ich/wir bitte/n darum, dass mich/uns die Senatorische Behörde für Kinder und Bildung unterstützt und einen freien Platz für die Betreuung meines/unseres Kindes vermittelt. Diese kann ich mir/können wir uns an folgenden Standorten besonders gut vorstellen:

---

---

---

**ODER****einrichtungsbezogene Warteliste**

Ich/wir möchte/n, dass die Anmeldung meines/unseres Kindes auf der Warteliste der oben genannten Kindertageseinrichtung geführt wird, bis mir/uns für mein/unser Kind ein freier Platz angeboten werden kann.

Mir/uns ist klar, dass ich/wir den Rechtsanspruch auf ein Betreuungsangebot für mein/unser Kind solange ruhen lasse, bis mir/uns ein freier Platz angeboten werden kann.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten