

Anmeldung für das Kindergartenjahr 2018/19

Eingangsdatum:

KitaPass ID-Nr.:

Zur Anmeldung bitte den KITA-Pass abgeben.

Die/Der Sorgeberechtigte

.....
Name, Vorname der/des 1. Sorgeberechtigten

.....
Straße, Hausnummer

.....
Telefonnummer der/des 1. Sorgeberechtigten

.....
Postleitzahl, Ort

und

.....
Name, Vorname der/des 2. Sorgeberechtigten

.....
Straße, Hausnummer

.....
Telefonnummer der/des 2. Sorgeberechtigten

.....
Postleitzahl, Ort

beantragt/beantragen hiermit die Aufnahme ihres Kindes

.....
Name, Vorname des Kindes

.....
Geburtsdatum

Geschlecht: männlich weiblich

in die Kindertageseinrichtung

.....
Kita Schatztruhe

Name der Kindertageseinrichtung

.....
Waller Heerstraße 58/60, 28217 Bremen

Anschrift

des Betreibers der Einrichtung

.....
CEKIS – Christliche Kitas e.V.

Name des Betreibers der Kindertageseinrichtung

.....
Am Mohrenshof 6, 28277 Bremen

Anschrift

Gewünscht wird eine Betreuung ab 01.08.2018 bis 31.07.2019 mit folgenden Leistungen:

Krippengruppe:

- 6 Stunden
 mit Frühdienst ab _____ Uhr

Kindergartengruppe:

- 6 Stunden
 8 Stunden
 mit Frühdienst ab _____ Uhr
 mit Spätdienst bis _____ Uhr (nur bei 8 Stunden)

Das Kindergartenjahr beginnt am 01.08. eines Jahres und endet am 31.07. des folgenden Jahres.

Die Aufnahme in die Tageseinrichtung richtet sich nach den Aufnahmekriterien des Landes Bremen.

Der Beitrag unterliegt der Beitragsverordnung des Landes Bremen. Die Beitragshöhe ist einkommensabhängig und wird in der Einrichtung berechnet. Der Beitrag ist jeweils am Ende eines Monats fällig (28.02., sonst 30. oder 31.). Er muss für jeden Monat und für zwölf Monate im Jahr bezahlt werden. Dabei wurde berücksichtigt, dass Ihr Kind an einigen Tagen im Jahr nicht im Kindergarten ist, etwa an Feiertagen sowie während eines Urlaubs oder der Schulferien. Alle Daten werden elektronisch verarbeitet und unterliegen den Datenschutzbestimmungen der Tageseinrichtung.

Mit Unterzeichnung dieser Anmeldung erkennen die Unterzeichnenden die aufgeführten Bedingungen an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Einrichtungsleitung

Anlage zur Anmeldung in der Einrichtung:

Kita Schatztruhe
Waller Heerstraße 58/60
28217 Bremen

Absender:

.....
.....
.....
.....

ALTERNATIVER BETREUUNGSWUNSCH FÜR DAS KINDERGARTENJAHR 2018/2019

Für den Fall, dass mein oben genanntes Kind nicht in der oben genannten Einrichtung aufgenommen werden kann, da mehr Kinder angemeldet sind als Plätze belegt werden können und andere angemeldete Kinder nach den Bestimmungen des Bremischen Aufnahmeortsgesetzes¹ vorrangig aufgenommen werden müssen, wünsche ich, dass die Anmeldung meines Kindes wie folgt weiter bearbeitet wird:

Zutreffendes bitte ankreuzen. Es ist nur eine Auswahl möglich!

alternativer Betreuungswunsch

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

Ich bitte darum, dass mich die Senatorin für Kinder und Bildung unterstützt und einen freien Platz für die Betreuung meines Kindes vermittelt. Diese kann ich mir an folgenden Standorten besonders gut vorstellen:

.....
.....
.....

ODER

einrichtungsbezogene Warteliste

Ich möchte, dass die Anmeldung meines Kindes auf der Warteliste der oben genannten Einrichtung geführt wird, bis mir für mein Kind ein freier Platz angeboten werden kann.

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

¹ vgl. § 6 des Bremer Aufnahmeortsgesetzes vom 28.01.2014