



## Antrag zur Aufnahme eines Kindes in die Tageseinrichtungen der Hans-Wendt gGmbH im Betreuungsbereich für

unter 3 jährige Kinder

3-6 jährige Kinder

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Nachname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Herkunftsland

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Vorrangig gesprochene Sprache in der Familie

Geschlecht  männlich  weiblich

Das Kind spricht deutsch  ja  nein

### Gewünschte Betreuungszeit

8.00 – 14:00 mit Mittagessen (6 Stunden)

Frühdienst ab 7:30

8:00 – 15:00 mit Mittagessen (7 Stunden)

Eltern <sup>1)</sup>

Mutter <sup>1)</sup>

Vater <sup>1)</sup>

Vorname

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nachname

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße / Hausnr.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Herkunftsland

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Berufstätigkeit

Ja  Nein

Ja  Nein

Telefon

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Im Sinne dieses Antrages sind die Personensorgeberechtigten, in deren Haushalt das Kind lebt.

### Das Kind lebt bei

- den Eltern       der Mutter       dem Vater  
 den Großeltern       den Pflegeeltern       sonstigen Verwandten

**Hinweis:** Soweit in den Kindergärten und Horten der Hans-Wendt gGmbH nicht für alle angemeldeten Kinder Kindergarten- bzw. Hortplätze zur Verfügung gestellt werden können, ist die Hans-Wendt gGmbH verpflichtet, die Entscheidung über die Aufnahme Ihres Kindes/Ihrer Kinder nach vorrangigen sozialen und pädagogischen Gesichtspunkten zu treffen. Um zu vermeiden, dass diese Gesichtspunkte bei der Entscheidung Ihres Kindes/ Ihrer Kinder unberücksichtigt bleiben, bitten wir Sie, die folgenden Fragen vollständig und ausführlich zu beantworten. Bei der Aufnahme des Kindes in einen Kindergarten oder Hort werden diese Angaben für Zwecke der Bedarfsplanung gemäß §6 des Kindergarten- und Hortgesetzes für das Land Bremen verarbeitet. Alle Angaben werden selbstverständlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt.

### Geschwister

Leben weitere Geschwister im gemeinsamen Haushalt?     Ja     Nein

| Vorname | w                        | m                        | Besucht folgende Kindertageseinrichtung |
|---------|--------------------------|--------------------------|---|
| _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                                   |
| _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                                   |
| _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                                   |
| _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                                   |

- Es liegt eine Bescheinigung des zuständigen Jugendamtes zur Förderung des Kindes in einer Kindertageseinrichtung vor (Nachweis bitte vorlegen)
- Mein Kind benötigt ergänzende integrierte Förderung und Hilfe bzw. ein entsprechender Antrag ist oder wird gestellt.

### Weitere Hinweise für die Aufnahme

---

---

---

Bremen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern <sup>1)</sup>