 Bremerhaven	Qualitätsmanagement Handbuch	AWO Sozialdienste GmbH
Erstellt am: 29.11.2018	2.2 Erstkontakt / Beginn der Leistungserbringung Aufnahmeverfahren 2.2.1 Aufnahmebogen	Kindertagesstätte Ferdinand- Lassalle- Straße

Antrag zur Aufnahme eines Kindes in die Kindertagesstätte Ferdinand-Lassalle-Straße Arbeiterwohlfahrt Sozialdienste GmbH

Ferdinand-Lassalle-Straße 100
27578 Bremerhaven
Tel. 0471/9547192

Von der Kindertagesstätte auszufüllen:

Eingangsdatum _____ Unterschrift der Leitung _____

Ich / Wir beantrage(n) die Aufnahme des Kindes

Name		Vorname		Geburtsdatum	Geburtsort
Geschlecht		Staatsangehörigkeit		Herkunftsland	

Die Aufnahme soll ganztags erfolgen für: Krippe Kindertagesstätte

Mein/Unser Kind soll zum _____ aufgenommen werden.

Das Kind lebt bei:

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

Personensorgeberechtigte:

	1. Elternteil	2. Elternteil
Name, Vorname		
ggf. Geburtsname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Telefonnummer		
Sorgerechtsstatus		
Staatsangehörigkeit		
Derzeitige Tätigkeit		

Durch die oben genannte Tätigkeit bin ich/sind wir zu folgenden Zeiten eingebunden:


Dienstzeit 1. Elternteil: von _____ bis _____ (Uhrzeit)

Dienstzeit 2. Elternteil: von _____ bis _____ (Uhrzeit)

Geplante Tätigkeit des 1. Elternteiles: von _____ bis _____ (Uhrzeit)

Geplante Tätigkeit des 2. Elternteiles: von _____ bis _____ (Uhrzeit)

erstellt von Kaune, Gérard	Druckdatum 10.01.19	Seite Seite 1 von 2
-------------------------------	------------------------	------------------------

 Bremerhaven	Qualitätsmanagement Handbuch	AWO Sozialdienste GmbH
Erstellt am: 29.11.2018	2.2 Erstkontakt / Beginn der Leistungserbringung Aufnahmeverfahren 2.2.1 Aufnahmebogen	Kindertagesstätte Ferdinand- Lassalle- Straße

Hinweis:

Soweit die Arbeiterwohlfahrt keine Plätze für alle angemeldeten Kinder zur Verfügung stellen kann, ist sie verpflichtet, die Entscheidung über die Aufnahme Ihres Kindes nach vorrangigen 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 folgenden Fragen vollständig und ausführlich zu beantworten. Diese Angaben sind freiwillig.

Weitere Kinder im gemeinsamen Haushalt:

Name, Vorname	Geburtsdatum und -ort	Geschlecht

Besucht Ihr Kind bereits eine Kindertagesstätte oder hat es schon einmal eine Kindertagesstätte besucht: nein ja

Name der Kindertagesstätte _____

1. Liegt eine längerfristige Krankheit oder wesentliche Beeinträchtigung des Elternteils, der das Kind allein oder überwiegend allein betreut, vor? ja nein

2. Liegt eine schwerwiegende, die Familie belastende Krankheit oder Beeinträchtigung eines anderen Familienmitgliedes vor? ja nein

3. Werden bereits Geschwisterkinder in der Einrichtung betreut? ja nein

5. Sind Sie alleinerziehend? ja nein

6. In meinem/unserem Haushalt leben _____ Kinder im Alter von _____ bis _____ Jahren

7. Sonstiges _____

Die Träger von Kindertagesstätten in Bremerhaven sollen darauf hinwirken, dass benachbarte Einrichtungen sich rechtzeitig untereinander abstimmen, damit möglichst viele Kinder Aufnahme finden.

Wir erklären uns/Ich erkläre mich damit einverstanden/nicht einverstanden, dass die dafür benötigten Daten ausgetauscht werden dürfen.

Ausweicheinrichtung: _____

Bremerhaven _____ Datum Unterschrift der Eltern

erstellt von	Druckdatum	Seite
Kaune, Gérard	10.01.19	Seite 2 von 2