

Name, Anschrift der Einrichtung
Kindergarten Murmel e.V.,
Am Borgfelder Saatland 1-3,
28357 Bremen
Telefon:0421/254694
Fax :0421/254622
info@kiga-murmel.de

Kindergarten Murmel e.V.,
Horner Heerstr. 19
28359 Bremen
Telefon: 0421/249228
Fax : 0421/2435358
horn@kiga-murmel.de



Anmeldung zur Tagesbetreuung für Kinder

Name des Kindes	Vorname des Kindes
Geburtsdatum des Kindes	PLZ/Ort
Straße, Hausnr.	
Kinder-Identifikationsnummer	

Ich füge den Kita-Pass meines Kindes bei. ja

Mein Kind geht schon zur Schule / es wird am nächsten 1. August eingeschult. ja

Gewünschte Betreuungsdauer (nur für Kinder, die noch nicht zur Schule gehen):

In Borgfeld West:

Elementar/Krippenbereich:

- 7:30 – 14:00 Uhr
 7:30 – 15:00 Uhr
 7:30 – 17:00 Uhr

Hort:

- Schulzeit: 13:00 – 16:00 Uhr
 Schulferien: 7:30 – 16:00 Uhr

In der Zweigstelle Horn:

Elementar/Krippenbereich:

- 7:30 – 14:00 Uhr
 7:30 – 14:30 Uhr
 7:30 – 15:30 Uhr

Das Kind hat Geschwister, die diese Kita bereits besuchen Ja Nein

Die Geschwister-Kinder heißen:

Nur für Hort-Anmeldungen: Mein Kind besucht folgende Schule (bitte Name & Adresse der Schule angeben): _____

Die Förderung meines Kindes in einer Kita/Krippe ist Teil der Hilfeplanung, die beim Jugendamt besprochen und vereinbart ist. Die Bescheinigung des Amtes für Soziale Dienste „Hilfe zur Erziehung“ füge ich bei. Ja, mit dem Stundenumfang: _____

Das besondere Konzept dieser Einrichtung ist mir/uns wichtig Ja Nein

Nur bei Elternvereinen: Ich möchte aktiv im Elternverein mitarbeiten. Ja Nein

Ich/ Wir gehen einer Erwerbstätigkeit nach, nehmen diese auf, sind arbeitssuchend, befinden uns in einer beruflichen Bildungsmaßnahme, in Schul- oder Hochschulausbildung oder erhalten Leistungen zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des Zweiten Buches Sozialgesetzbuches: Ja Nein

Ich bin alleinerziehend (die einzige erziehungsberechtigte Person, die im gleichen Haushalt mit dem hier angemeldeten Kind lebt)

UND habe die vorige Frage zur Erwerbstätigkeit etc. mit Ja angekreuzt: Ja Nein

Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigte Person 1	Erziehungsberechtigte Person 2
Name	Name
Vorname	Vorname
Straße, Hausnr.	Straße, Hausnr.
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Telefonnr.	Telefonnr.
E-Mail-Adresse (freiwillig)	E-Mail-Adresse (freiwillig)
Adresse der Arbeitsstätte (Name, Straße, Hausnr, PLZ, Telefonnummer)	Adresse der Arbeitsstätte (Name, Straße, Hausnr, PLZ, Telefonnummer)
Beruf:	Beruf:

Die Entfernung zur Kindertagesbetreuung soll gemessen werden in Bezug

zur **Wohnadresse** des Kindes JA

ODER

zur Adresse der **Arbeitsstätte** von Erziehungsberechtigte Person 1 JA

oder von Erziehungsberechtigte Person 2 JA

!Nur eine Adresse auswählbar!

Weitergabe der Anmeldung an andere Angebote der Tagesbetreuung

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass diese Anmeldung (die darin enthaltenen Angaben) an andere Träger von Angeboten zur Tagesbetreuung für Kinder weitergegeben wird, wenn in meiner Anmeldeeinrichtung keine bzw. keine bedarfsgerechte Aufnahme möglich ist.

Ja, ich bevorzuge folgende Angebote/Ausweicheinrichtungen:

1. _____
2. _____
3. _____

Nein

Warteliste oder Zentrale Vermittlung durch die Senatorin für Kinder und Bildung

Sollte auch in einem anderen Angebot zur Kindertagesbetreuung kein Platzangebot für mein Kind verfügbar sein,

möchte ich, dass die Anmeldung auf der einrichtungsbezogenen **Warteliste** verbleibt, bis meinem Kind ein Platz angeboten werden kann

ODER

soll die Anmeldung meines Kindes zum Zweck der zentralen Platzvermittlung an die Behörde der Senatorin für Kinder und Bildung weitergeleitet werden

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Alle Angaben werden unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen erfasst und vertraulich behandelt. Die Datenschutzhinweise habe ich/haben wir erhalten.

Ort / Datum

Unterschrift