

Eingangsdatum



Christliche Eltern-Initiative

# Antrag zur Aufnahme eines Kindes in die Kindergruppen Regenbogen für

- unter 3 jährige Kinder
- Kindergartenkinder

.....  
Gewünschter Aufnahmezeitpunkt ID-Nummer

.....  
Vor-und Zuname des Kindes

.....  
Anschrift

.....  
Geburtsdatum Geschlecht  weiblich  männlich

Zu Hause gesprochene Sprache  Deutsch  nicht Deutsch, sondern.....

### Gewünschter Betreuungsort:

- KG Hemmstr. 152/156
- KG Buddestr. 2a
- KG Ziegelbrenner 4
- KG Otto-Braun-Str. 2
- KG Dünenstr. 2

### Gewünschte Betreuungszeit:

- 8:00 Uhr -12:00 Uhr ohne Mittag
- 8:00 Uhr – 14:00 Uhr mit Mittag
- 8:00 Uhr bis 16:00 Uhr mit Mittag

### Frühdienst

ab.....Uhr Mo  Die  Mi  Do  Fr

### Spätdienst (nur im Anschluss der Betreuung)

ab.....Uhr Mo  Die  Mi  Do  Fr

### Das religionspädagogische Konzept der Einrichtung ist uns bei der Auswahl besonders wichtig:

ja  nein

### Das Kind lebt bei den

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

### Angaben zu Geschwistern

Weitere Geschwister, die im Haushalt leben ( ) ja ( ) nein

Anzahl der Geschwister .....

Geschwister, die in der gleichen Einrichtung sind ( ) ja ( ) nein

Geschwister, die in einer anderen Einrichtung angemeldet sind ( ) ja ( ) nein in welcher.....

.....

**Unser Kind** benötigt laut Hilfeplan § 36 SGB VIII eine Tagesbetreuung. Eine schriftliche Bestätigung des Amtes für soziale Dienste liegt uns vor - inklusive des erforderlichen Betreuungsumfanges in Stunden (lt. Hilfeplan § 36 SGB VIII.)- und ist diesem Antrag beigelegt.

Ja

Nein

**Angabe zu den Erziehungsberechtigten**

Mutter	Vater
Name	Name
Vorname	Vorname
Straße, Haus-Nr.	Straße, Haus-Nr.
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Telefon/Handy	Telefon/Handy
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Berufstätigkeit ( ) ja ( ) nein	Berufstätigkeit ( ) ja ( ) nein
zeitl. Beanspruchung der Berufstätigkeit von/bis	zeitl. Beanspruchung der Berufstätigkeit von/bis

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

Ja Ich bevorzuge folgende Angebote: .....

.....

Nein

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

möchte ich, dass die Anmeldung auf der einrichtungsbezogenen Warteliste bleibt, 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 der Erziehungsberechtigten