

Antrag

zur Aufnahme eines Kindes in den Eltern-Kind-Verein „Mäuse vom Kampacker“ e.V.

Von dem Kindergarten auszufüllen:

Eingangsdatum:.....

.....

(Unterschrift der Person, die den Antrag entgegen genommen hat)

Ich / Wir beantrage/n die Aufnahme des Kindes:

Vor- und Zuname: Geburtstag:

männlich weiblich

Staatsangehörigkeit: Religionszugehörigkeit:

Anschrift:.....

Die Aufnahme erfolgt für die Betreuung:

(bitte gewünschte Möglichkeit ankreuzen).

7.30 Uhr-13 Uhr ohne Mittagessen:

7.15 Uhr bis 14 Uhr mit Mittagessen (geht nicht bei Kindern **unter** 3 Jahren)

Eltern

Vater

Mutter

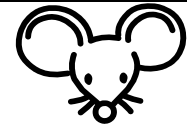
Vor- und
Zuname.....I.....

Straße.....

Wohnort.....

Telefon.....

MÄUSE VOM KAMPACKER e.V. Eltern-Kind-Initiative



Alleinerziehend.....

Das Kind lebt bei:

den Eltern der Mutter dem Vater sonstigen Personen

Geschwister: Anzahl:.....Alter:.....

Bedarf Ihr Kind einer besonderen Betreuung (z.B. wg. Allergien oder Medikamenten):

Ja (Bitte angeben welcher Art):

.....

Soweit nicht für alle angemeldeten Kinder ein Kindergartenplatz zur Verfügung gestellt werden kann, erfolgt die Vergabe nach § 11 des BremKTG vom 1.10.2002.

Wir bitten Sie hierfür, auch die folgenden Fragen ausführlich zu beantworten.

Beruf der Eltern: Vater:Mutter:.....

Zeitliche Beanspruchung aufgrund
der Berufstätigkeit /Ausbildung
Weiterbildung / Umschulung
Studium

Vater

Mutter

Ganztags:

von:..... bis:.....

von:.....bis:.....

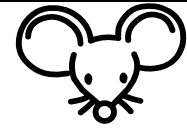
Teilzeit:

von:..... bis:.....

von:.....bis:.....

MÄUSE VOM KAMPACKER e.V.

Eltern-Kind-Initiative



- Längerfristige Krankheit oder wesentliche Behinderung des Elternteils, der das Kind alleine betreut
- Schwerwiegende, die Familie belastende Krankheit oder Behinderung eines anderen Familienmitgliedes
- Verhaltensauffälligkeiten, Entwicklungsrückstände des Kindes

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

Ich / Wir erkläre/ n uns damit einverstanden, dass die hierfür benötigten Daten ausgetauscht werden.

Es besteht die Möglichkeit, beim Amt für Jugend und Familie, Bremerhaven einen Antrag auf Kostenübernahme zu stellen.

Ich/Wir habe(n) mein/unser Kind ebenfalls in folgenden Kindertagesstätten angemeldet:

1. _____
2. _____
3. _____

Bremerhaven, den.....

.....

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten