

## Antrag zur Aufnahme eines Kindes in eine Tageseinrichtung für Kinder bei den kita-hanseatenkids (Familienbündnis e.V.)

Name des Kindes	Vorname des Kindes
Geburtsdatum des Kindes	PLZ/ Ort
Straße, Hausnr.	
ID-Nr.	
Nationalität	

Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

Gewünschte Betreuungszeit:

7 Stunden mit Mittagessen

8 Stunden mit Mittagessen

Frühdienst ab 7:00h

Spätdienst bis 17:00h

(Bitte Nachweise der Arbeitgeber beilegen.)

Gewünschte Einrichtung: \_\_\_\_\_

Die Förderung meines Kindes in einer Kita/ Krippe ist Teil der Hilfeplanung, die beim Jugendamt nach § 36 Sozialgesetzbuch VIII besprochen und vereinbart ist. Die Bescheinigung des Jugendamtes füge ich bei.

Die besondere Konzeption dieser Einrichtung ist mir/uns wichtig

## Angaben zu den Personensorgeberechtigten

<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Name	Name
Vorname	Vorname
Straße, Hausnr.	Straße, Hausnr.
PLZ/ Ort	PLZ/ Ort
Telefonnr. (privat)	Telefonnr. (privat)
Telefonnr. (tagsüber)	Telefonnr. (tagsüber)
E-Mail	E-Mail
Nationalität	Nationalität
Beruf	Beruf

Anzahl der Geschwister, davon ebenfalls in einer Tagesbetreuung \_\_\_\_\_

### Aufnahmekriterien sind

- Berufstätigkeit beider Eltern oder des alleinerziehenden Elternteils
- Ausbildung, berufliche Bildung eines Elternteils und Berufstätigkeit des anderen bzw. Ausbildung beider Elternteile
- Längerfristige Krankheit des erziehenden Elternteils, oder die Familie belastende Krankheit eines anderen Familienmitgliedes
- Pädagogische Gründe, zur altersentsprechenden Entwicklung der Fähigkeiten des Kindes

### Die Entfernung zur Kindertagesbetreuung soll gemessen werden in Bezug

- Zur Wohnadresse des Kindes
- Zur Adresse der Arbeitsstätte **einer** Personensorgeberechtigten Person  
Adresse der Arbeitsstätte \_\_\_\_\_

Sofern das Kind nicht aufgenommen werden kann, bin ich/ sind wir, der/ die Personensorgeberechtigten, mit der **Weitergabe meiner/ unserer Daten an folgende andere Einrichtungen** einverstanden:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

**Sollte auch in einer anderen Einrichtung kein Platzangebot für mein/ unser Kind verfügbar sein:**

- möchte/n ich/ wir, das die Anmeldung auf der einrichtungsbezogenen Warteliste verbleibt, bis meinem Kind ein Platz angeboten werden kann.  
**oder**
- soll die Anmeldung meines/ unseres Kindes zum Zweck der zentralen Platzvergabe 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.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ en