

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

**Antrag zur Aufnahme für das  
Kindergartenjahr \_\_\_\_\_ 2019/2020 \_\_\_\_\_**

Ich/wir beantragen für mein/unser Kind

ID-Nummer: \_\_\_\_\_

**0 Der Kita-Pass liegt dem Aufnahmeantrag bei.**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in die                      0 Kleinkindgruppe                      0 Kindergartengruppe

Die Einrichtung bietet eine regelmäßige Betreuungszeit im wöchentlichen Umfang von 40 Stunden. Wir bieten ausschließlich Vollzeitplätze (40h) an. Die tägliche Öffnungszeit ist derzeit von 7:30 bis 15:30.

Der Monatsbeitrag beträgt zum Zeitpunkt der Anmeldung (Änderungen vorbehalten):

**Kleinkindgruppe (inkl. Mittagessen) 558 Euro**

**Kindergartengruppe (inkl. Frühstück & Mittagessen) 465 Euro**

Von den Eltern/Personensorgeberechtigten auszufüllen:

Gemäß den u.g. Aufnahmekriterien beantrage/n ich/wir eine wöchentliche Betreuungszeit von 40 Stunden. Wir bestätigen, dass unsere tägliche oder wöchentliche Abwesenheit aufgrund von Erwerbstätigkeit, Aufnahme einer Erwerbstätigkeit, Arbeitssuche, einer beruflichen Bildungsmaßnahme, Schulausbildung, Hochschulausbildung oder aufgrund von Leistungen zur Eingliederung in Arbeit über den Rechtsanspruch hinausgeht. (vgl. BremAOG §5 Abs. 4 Satz 2)

**Mutter**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

Tel. mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Abwesenheit/  
Berufstätigkeit: \_\_\_\_\_

**Vater**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

Tel. mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Abwesenheit/  
Berufstätigkeit: \_\_\_\_\_

Das Kind lebt bei:            0 Mutter            0 Vater

## Allgemeine Aufnahmekriterien

(Abschnitt 3 Allgemeine und einrichtungsspezifische Aufnahmekriterien §6 aus dem Aufnahme- und Betreuungszeitenortsgesetz – BremABOG)

(1) Sofern für die Entscheidung über die Aufnahme von Kindern in eine Tageseinrichtung nach §§ 7 bis 9 Auswahlkriterien erforderlich sind, müssen die nachfolgenden Kriterien angewandt werden:

1. regelmäßige Abwesenheit des alleinerziehenden oder beider Elternteile wegen Ausbildung, Umschulung, beruflicher Weiterbildung oder Studiums,
2. regelmäßige Abwesenheit des alleinerziehenden oder beider Elternteile wegen Berufstätigkeit,
3. regelmäßige Abwesenheit beider Elternteile wegen Berufstätigkeit des einen Elternteils und gleichzeitiger Ausbildung, Umschulung, beruflicher Weiterbildung oder Studium des anderen Elternteils,
4. regelmäßige, einer Berufstätigkeit vergleichbare ehrenamtliche Tätigkeit in einer Tageseinrichtung des alleinerziehenden Elternteils oder des Elternteils der das Kind wegen der Berufstätigkeit, Ausbildung, Umschulung, beruflichen Weiterbildung oder des Studiums des anderen Elternteils überwiegend betreut,
5. längerfristige Krankheit oder wesentliche Behinderung des Elternteils, der das Kind alleine betreut oder der es wegen der Berufstätigkeit, Ausbildung, Umschulung, beruflichen Weiterbildung oder des Studiums des anderen Elternteils überwiegend betreut,
6. schwerwiegende, die Familie belastende Krankheit oder Behinderung eines anderen Familienmitgliedes,
7. notwendiger Ausgleich von Benachteiligungen hinsichtlich einer altersentsprechenden Entwicklung der Fähigkeiten und Fertigkeiten des Kindes im Sinne des §1 Abs. 1 Satz 1 des Bremischen Tageseinrichtungs- und Tagespflegegesetzes.

**Entsprechende Nachweise sind auf Anforderung der Einrichtung vorzulegen.**

### Alternative

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

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

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

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Anmeldeunterlagen sowie der Kita Pass auch trägerübergreifend an eine andere Kindertageseinrichtung/Tagespflege, bzw. an das Amt für soziale Dienste weitergegeben werden.

Die aufgenommenen Daten werden für statistische Zwecke unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verwendet und anonymisiert weitergegeben.

Wir versichern die Richtigkeit der hier gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

**Wir würden Sie und Ihr Kind gerne näher kennen lernen und freuen uns deshalb, wenn sie folgende Fragen beantworten würden. Die Beantwortung der Fragen ist freiwillig.**

1. Warum möchten Sie Ihr Kind gerne in unserem Montessori Kinderhaus betreuen lassen? Was erwarten Sie vom Montessori Kinderhaus für Ihr Kind?

---

---

---

---

---

---

2. Beschreiben Sie die Interessen und Besonderheiten Ihres Kindes, Spielgewohnheiten, Kontakte zu anderen Kindern, etc.:

---

---

---

---

3. Wie sind Sie auf unser Kinderhaus aufmerksam geworden?

---

---

---

---

---

---

---

4. Welche Vorstellung haben Sie von der Mitarbeit in einem selbst verwalteten Elternverein?

---

---

---

---

---

---

---