

Eingangsdatum _____

Antrag zur Aufnahme eines Kindes 2023/2024

in die **inkluisiven Spielkreise** der Weserkinder der Lebenshilfe Bremen e.V.

ID Nr.:			
Name des Kindes:		Vorname des Kindes:	
Geschlecht:			
Straße, Hausnr.:			
PLZ, Ort:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:		Vorrangige Sprache:	

Ich / Wir beantrage(n) die Aufnahme meines / unseres Kindes in die inklusiven Spielkreise der Weserkinder der Lebenshilfe Bremen e.V.

Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten:

	Erziehungsberechtigte Person 1	Erziehungsberechtigte Person 2
Name:		
Vorname:		
Straße, Hausnr.:		
PLZ, Ort:		
Staatsangehörigkeit:		
Telefon:		
E-Mail-Adresse:		

Das Kind lebt im Haushalt der/des: _____

Berufstätigkeit:

	Erziehungsberechtigte Person 1	Erziehungsberechtigte Person 2
Beruf:		
Arbeitgeber:		
Adresse der Arbeitsstätte:		

Gewünschtes Aufnahmedatum:

Nach den Sommerferien		Ab sofort		Ab dem		(Datum eintragen)
Anmerkungen:						

Gewünschtes Betreuungszeiten (Mehrfachkreuze möglich):

Spielkreis Walle
Spielkreis Gröpelingen

<input type="checkbox"/>	Gruppe 1 Montag + Mittwoch	08:00 - 13:00	<input type="checkbox"/>	Gruppe 1 Montag + Mittwoch	08:00 - 13:00
<input type="checkbox"/>	Gruppe 2 Dienstag + Donnerstag	08:00 - 13:00	<input type="checkbox"/>	Gruppe 2 Dienstag + Donnerstag	08:00 - 13:00
<input type="checkbox"/>	Gruppe 3 Montag + Mittwoch	13:00 - 18:00			
<input type="checkbox"/>	Gruppe 4 Dienstag + Donnerstag	13:00 - 18:00			

Hinweis: Soweit bei den Weserkindern nicht für alle angemeldeten Kinder Plätze zur Verfügung stehen, ist die Leiterin verpflichtet, die Entscheidung über die Aufnahme Ihres Kindes nach den Kriterien des Bremischen Aufnahmeortgesetzes sowie nach vorrangigen sozialen und pädagogischen Gesichtspunkten zu treffen. Um zu vermeiden, dass diese Gesichtspunkte bei der Entscheidung über die Aufnahme Ihres Kindes unberücksichtigt bleiben, bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen vollständig zu beantworten.

Bei Aufnahme des Kindes werden diese Angaben anonymisiert für Zwecke der Bedarfsplanung gemäß § 6 des Kindergarten- und Hortgesetzes für das Land Bremen verarbeitet. Alle Angaben werden selbstverständlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich behandelt. Sollte keine oder keine bedarfsgerechte Aufnahme in die von Ihnen gewünschte Einrichtung möglich sein, wird in Abstimmung mit den benachbarten Einrichtungen – auch trägerübergreifend – geprüft, ob eine bedarfsgerechte Aufnahme anderweitig möglich ist.

Entfernung zur Kindertagesbetreuung:

Die Entfernung zur Kindertagesbetreuung soll gemessen werden in Bezug zur:

Wohnadresse des Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Adresse der Arbeitsstätte von erziehungsberechtigter Person 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Adresse der Arbeitsstätte von erziehungsberechtigter Person 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein

Weitere Geschwister im Haushalt:

Anzahl der Brüder:	<input type="text"/>	Anzahl der Schwestern:	<input type="text"/>		
Haben Geschwister bereits die Weserkinder besucht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Haben Geschwister eine andere Einrichtung zur Kindertagesbetreuung besucht (Name/Ort der Einrichtung)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Weitere soziale Aufnahmegründe:

Liegt eine Bescheinigung vom Sozialdienst Junge Menschen (AfSD) vor, dass die Betreuung des Kindes Teil der Hilfeplanung gemäß § 36 SGB VII ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Wie hoch ist der bescheinigte erforderliche Betreuungsumfang?	Stunden/Woche				
Eine Bescheinigung wird beantragt und vorgelegt bis	(Datum eintragen)				

Soziale / wirtschaftliche Benachteiligung:	
Schwerwiegende Krankheiten oder Behinderungen anderer Familienmitglieder:	

Ergänzende integrierte Frühförderung:

Mein Kind benötigt ergänzende integrierte Förderung			Ja		Nein
Ein entsprechender Antrag ist oder wird gestellt			Ja		Nein
Mein Kind hat bereits Frühförderung erhalten			Ja		Nein

Ergänzende Informationen:

Notwendige Hinweise für die Aufnahme und ggf. Informationen zur Begründung für die ergänzende integrierte Frühförderung und Hilfe:	

Für die Aufnahme in die Weserkinder gelten die Auswahlkriterien aus dem Ortsgesetz zur Aufnahme von Kindern in Tageseinrichtungen und Kindertagespflege der Stadtgemeinde Bremen (Aufnahmeortsgesetz - BremA-OG). Die Kosten und die Berechnung der Elternbeiträge werden nach dem Bremisches Gesetz zur Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen und in Tagespflege (Bremisches Tageseinrichtungs- und Kindertagespflegegesetz - BremKTG) geregelt. Die Nutzung der Tageseinrichtung richtet sich nach der geltenden Nutzungsordnung.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass dieser Antrag (die darin enthaltenen Angaben) an einen anderen Träger von Angeboten zur Tagesbetreuung zur Bearbeitung weitergegeben wird, wenn in den Weserkindern keine bzw. keine bedarfsgerechte Aufnahme möglich ist.

Ort, Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten
------------	---