



für **unter 3jährige Kinder**

für 3 – 6jährige Kinder

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt _____

ID-Nummer Kindergarten-Pass _____

Angaben zum Kind

Vorname _____

Geschlecht: weiblich männlich

Familienname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Staatsangehörigkeit _____

vorrangig gesprochene Sprache _____

Ausländische Herkunft ja nein

Herkunftsland _____

Gewünschte Betreuungszeit

08.00 – 12.00, ohne Mittagessen

08.00 – 15.00, mit Mittagessen*

08.00 – 13.00, mit Mittagessen

08.00 – 16.00, mit Mittagessen*

08.00 – 14.00, mit Mittagessen

*Nachweis von Berufstätigkeit oder vom AfSD bescheinigter erforderlicher Betreuungsumfang erforderlich

Mit **Frühdienst** ab: _____ Uhr

mit **Spätdienst** bis: _____ Uhr

Nur möglich bei Beschäftigung der Eltern / des Elternteils

Angaben zu den Eltern /Sorgeberechtigten:

Familienname	(1)	(2)
Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		
Staatsangehörigkeit		
Herkunftsland		
Berufstätigkeit, Studium, o.ä.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zeitliche Beanspruchung Von – bis:		
Telefon privat		
Telefon mobil		
E-Mail-Anschrift		

* Als Eltern gelten auch Pflegeeltern und Großeltern, bei denen ein Kind ständig lebt.

Das Kind lebt bei:

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

Ich / Wir gehen einer **Erwerbstätigkeit** nach, nehmen diese auf, sind arbeitssuchend, befinden uns in einer beruflichen Bildungsmaßnahme, in Schul- oder Hochschulausbildung oder erhalten Leistungen zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II:

- ja nein

Ich bin alleinerziehend (die einzige erziehungsberechtigte Person, die im gleichen Haushalt mit dem hier angemeldeten Kind lebt) **UND** habe die vorige Frage zur Erwerbstätigkeit etc. mit JA angekreuzt:

- ja nein

Die Entfernung zur Kindertagesbetreuung soll gemessen werden in Bezug

- zur **Wohnadresse** des Kindes ODER
 zur Adresse der **Arbeitsstätte** von Erziehungsberechtigte Person 1
oder von Erziehungsberechtigte Person 2

Nur eine Adresse ist wählbar!

Angaben zu Geschwistern und weiteren Personen im Haushalt:

Werden Geschwisterkinder in dieser Einrichtung betreut? ja nein

Name der Geschwister-Kinder: _____

Ergänzende Angaben zum Kind

- Mein Kind benötigt ergänzende integrierte Förderung und Hilfe bzw. ein entsprechender Antrag ist oder wird gestellt.

Weitere Hinweise für die Aufnahme und gegebenenfalls zur Begründung für die ergänzende integrierte Förderung und Hilfe:

- Die Förderung meines Kindes in einer Kita / Krippe ist Teil der Hilfeplanung, die beim Jugendamt besprochen und vereinbart ist.

Die Bescheinigung des Amtes für Soziale Dienste „Hilfe zur Erziehung“ füge ich bei.

Ja mit dem Stundenumfang: _____

- Sonstige wichtige Informationen über das Kind und die Familie, z.B. Gesundheitszustand, Allergien, etc.)

Weitergabe der Anmeldung an andere Angebote der Tagesbetreuung:

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

Ja, ich bevorzuge folgende Angebote:

Nein

Warteliste oder Zentrale Vermittlung durch die Senatorin für Kinder und Bildung

Alternativer Betreuungswunsch: Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass dieser Antrag zur zentralen Platzvermittlung an die Senatorische Behörde für Kinder und Bildung weitergegeben wird, wenn in der Einrichtung oder der Alternativeinrichtung keine bzw. keine bedarfsgerechte Aufnahme möglich ist.

ODER

Einrichtungsbezogene Warteliste: Die Weiterleitung meines/unseres Antrags an eine andere Einrichtung oder an die Senatorische Behörde für Kinder und Bildung wird untersagt. Mir ist / uns ist bekannt, dass ich/ wir den Rechtsanspruch auf ein Betreuungsangebot für mein/unser Kind mit dieser Untersagung ruhen lassen. Mir / Uns ist bewusst, dass eine Aufnahme bei freiwerdenden Plätzen durch die Einrichtung nicht verbindlich zugesagt wird. Mein / unser Kind soll dennoch im gewünschten Kinderhaus auf die Warteliste gesetzt werden.

Hinweis:

Die Betreuungsangebote unterliegen verschiedenen Beschränkungen gemäß der Aufnahmeordnung. Die Aufnahme in ein gewünschtes Angebot kann daher bei der Anmeldung nicht zugesichert werden. Des Weiteren gilt die Nutzungsordnung der QUIRL Kinderhäuser e.V.

Ihre Angaben werden selbstverständlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen erfasst und vertraulich behandelt.

Mit Unterschrift dieser Anmeldung erkennen die Unterzeichnenden die aufgeführten Bedingungen an.

Datum: _____

Unterschrift: _____