



**ANTRAG** zur Aufnahme eines Kindes in die  
**Ev.-luth. Kindertagesstätte Christuskirche**, Kehdinger Str. 3,  
 27570 Bremerhaven ☎ 0471 / 21422

**Von der Kindertagesstätte auszufüllen:**

**Zusage erteilt:** \_\_\_\_\_

**Eingangsdatum :** \_\_\_\_\_ **Betreuungsvertrag :** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Leitung :** \_\_\_\_\_ **Aufnahmemitteilung:** \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme des Kindes \_\_\_\_\_  
 zum \_\_\_\_\_ (bitte Datum eintragen).

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

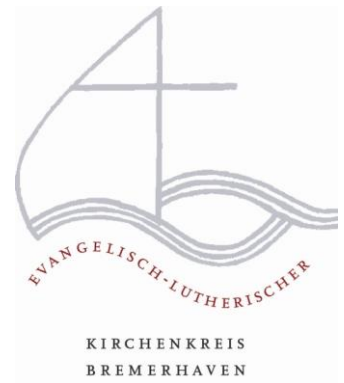
Konfession: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Die Aufnahme soll erfolgen für folgende Betreuung:

Frühdienst	von 7.00 bis 8.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Frühdienst	von 7.30 bis 8.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Spätdienst	von 16.00 bis 16.30 Uhr	<input type="checkbox"/>
Spätdienst	von 16.00 bis 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Kiga Halbtagsangebot	von 8.00 bis 12.30 Uhr	<input type="checkbox"/>
Kiga Dreivierteltagsangebot mit Mittagessen	von 8.00 bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Kiga Ganztagsangebot mit Mittagessen	von 8.00 bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Hort Halbtagsangebot mit Mittagessen	von 13.00 bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bei denen das Kind ständig lebt, soweit sich der Personensorgeberechtigte das Vertretungsrecht nicht ausdrücklich vorbehält)

(wenn zutreffend ankreuzen)	Mutter (alleinerziehend <input type="checkbox"/> )	Vater (alleinerziehend <input type="checkbox"/> )
Nachname, Vorname		
Straße		
PLZ und Wohnort		
E-Mail		
Telefon Festnetz		
Telefon mobil		
Konfession		
Staatsangehörigkeit		



Bedarf Ihr Kind einer besonderen Betreuung (z.B. wegen Behinderungen, Allergien oder Medikamenten) oder eine besondere Zubereitung der Mahlzeiten?

NEIN

JA  Bitte angeben, welcher Art:

---



---

Geschwister Anzahl : \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Soweit nicht für alle angemeldeten Kinder Betreuungsplätze zur Verfügung gestellt werden können, erfolgt die Vergabe unter Anwendung von Auswahlkriterien. Wir bitten Sie daher, die folgenden Fragen vollständig und ausführlich zu beantworten (zutreffendes ankreuzen bzw. bei Bedarf ausfüllen):

1.)	Erwerbstätigkeit	Beabsichtigte Aufnahme einer Erwerbstätigkeit	Maßnahme zur Eingliederung (Hartz IV)	Berufliche Bildungsmaßnahme	Schul- aus- bildung / Hochschul- ausbildung
Mutter					
Vater					

Abwesenheitszeiten

Mutter: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Vater : von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Geplante Berufstätigkeit der Hauptbezugsperson von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr (Nachweis ist beizufügen!)

2.)  Längerfristige Krankheit oder wesentliche Behinderung des Elternteils, der das Kind alleine betreut oder der es wegen der Berufstätigkeit des anderen Elternteils überwiegend betreut : \_\_\_\_\_

3.)  Schwerwiegende, die Familie belastende Krankheit oder Behinderung eines anderen Familienmitgliedes: \_\_\_\_\_

4.)  Ausgleich von Benachteiligungen des Kindes, Entwicklungsrückstände des Kindes: \_\_\_\_\_

5.)  Das Kind wurde in dieser Kindertagesstätte bereits im Bereich der unter 3-jährigen betreut und wechselt in den Regelbereich der 3-6-jährigen.

**Ev.- luth. Kirchenamt Elbe – Weser**  
An der Mühle 10, 27570 Bremerhaven  
Telefon: (0471) 504 77 - 3  
Telefax: (0471) 504 77 – 456



Von den zur Zeit vorliegenden Rahmenbedingungen habe ich Kenntnis genommen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten und die meines Kindes zum Zwecke der ordnungsgemäßen Bearbeitung des Aufnahmeantrags zum Abschluss der Betreuungsvereinbarung, sowie für die Durchführung und Abrechnung der Betreuung erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Die Erhebung ist im Kirchengesetz über den Datenschutz (DSG-EKD) geregelt und kann unter [www.kirchenrecht-ekd.de](http://www.kirchenrecht-ekd.de) eingesehen werden.

Auskunft erteilt der örtlich Beauftragte für den Datenschutz im Kirchenamt Stade:  
Carolin Marquardt, Dankersstr. 24 in 21680 Stade, Telefon (04141) 5185 32

Zuständige Aufsichtsbehörde ist der Beauftragte für den Datenschutz der EKD:  
Böttcherstraße 7 in 30419 Hannover, Telefon (0511) 768128 0

Es besteht die Möglichkeit auf Übernahme der Betreuungskosten durch das Amt für Jugend und Familie der Seestadt Bremerhaven oder auf Teilhabe über das Jobcenter. Bitte erkundigen Sie sich darüber bei Ihrem Betreuer / Sachbearbeiter.

Hinweise für die Aufnahme:

Die Entscheidung über die Aufnahme erfolgt nach Auswahlkriterien zur Aufnahme von Kindern und zur Regelung der Betreuungszeiten in Tageseinrichtungen in der Gemeinde.

Teilen Sie uns bitte weitere Gründe mit, die Ihnen für die Aufnahme Ihres Kindes zusätzlich wichtig erscheinen:

---

---

---

---

Bremerhaven, den \_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

**Bitte beachten: Rückgabe an die Kindertagesstätte bis zum \_\_\_\_\_.**