



*Katholische  
Kindertagesstätte  
St. Ansgar*

Mecklenburger Weg 30  
27578 Bremerhaven  
Tel.: 0471 / 61188  
Fax: 0471 / 3089848  
E-Mail: [kita.st.ansgar@nord-com.net](mailto:kita.st.ansgar@nord-com.net)  
Homepage: [www.kindertagesstaette-st-ansgar-bremerhaven.de](http://www.kindertagesstaette-st-ansgar-bremerhaven.de)  
Rechtsträger: Kath. Pfarrgemeinde Hl. Herz Jesu Brhv.-Lehe

## Anmeldung eines Kindes zum Besuch in der Betreuungseinrichtung

### 1. Persönliche Daten des aufzunehmenden Kindes

Name, Vorname		Geburtsdatum	Geschlecht
Staatsangehörigkeit 1		Staatsangehörigkeit 2	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Plz Wohnort, ggf. Ortsteil)		Muttersprache	
		Religion/Konfession	

### 2. Anmeldedaten

Aufnahmedatum	Betreuungsform	Wunschgruppe
Zusätzliche Angebote:		

### 3. Persönliche Daten der Personensorgeberechtigten

Name, Vorname des 1. Sorgeberechtigten		Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit 1	Staatsangehörigkeit 2	Religion/Konfession
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Plz Wohnort, ggf. Ortsteil)	Telefon (privat)	Mobiltelefon (privat)
	E-Mail-Adresse (privat)	
erlernter Beruf	Vollzeit	Teilzeit
ausgeübter Beruf	Schichtdienst	Arbeitslos



*Katholische  
Kindertagesstätte  
St. Ansgar*

Mecklenburger Weg 30

27578 Bremerhaven

Tel.: 0471 / 61188

Fax: 0471 / 3089848

E-Mail: [kita.st.ansgar@nord-com.net](mailto:kita.st.ansgar@nord-com.net)

Homepage: [www.kindertagesstaette-st-ansgar-bremerhaven.de](http://www.kindertagesstaette-st-ansgar-bremerhaven.de)

Rechtsträger: Kath. Pfarrgemeinde Hl. Herz Jesu Brhv.-Lehe

Name, Vorname des 2. Sorgeberechtigten		Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit 1	Staatsangehörigkeit 2	Religion/Konfession
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Plz Wohnort, ggf. Ortsteil)	Telefon (privat)	Mobiltelefon (privat)
	E-Mail-Adresse (privat)	
erlernter Beruf	Vollzeit	Teilzeit
ausgeübter Beruf	Schichtdienst	Arbeitslos

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des 2. Sorgeberechtigten



*Katholische  
Kindertagesstätte  
St. Ansgar*

Mecklenburger Weg 30  
27578 Bremerhaven  
Tel.: 0471 / 61188  
Fax: 0471 / 3089848  
E-Mail: kita.st.ansgar@nord-com.net

Homepage: www.kindertagesstaette-st-ansgar-bremerhaven.de  
Rechtsträger: Kath. Pfarrgemeinde Hl. Herz Jesu Brhv.-Lehe

## Elternauskunft für das Auswahlverfahren

### Angaben zum Kind

(Vorname / Name / Geburtsdatum)

Soweit nicht für alle angemeldeten Kinder Betreuungsplätze in der Kindertagesstätte zur Verfügung gestellt werden können, erfolgt die Vergabe unter Anwendung von Auswahlkriterien. Wir bitten Sie, die folgenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten.

Bitte zutreffendes ankreuzen.

	derzeit erwerbs- tätig	beabsichtigt Aufnahme einer Erwerbs- tätigkeit	Maßnahme zur Eingliederung (Hartz IV)	berufliche Bildungs- maßnahme	Schulausbildung/ Hochschul- ausbildung
1.Elternteil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.Elternteil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Durch die oben angegebenen Tätigkeiten bin ich/sind wir zu folgenden Zeiten eingebunden:

1.Elternteil: ab \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr, bei: \_\_\_\_\_

2.Elternteil: ab \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr, bei: \_\_\_\_\_

- Sind Sie alleinerziehend?  ja  nein
- In meinem/unserem Haushalt leben \_\_\_\_\_ Kinder im Alter von \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_ Jahren.
- Werden bereits Geschwister Kinder in der Einrichtung betreut?  ja  nein
- Liegt eine längere Krankheit oder wesentliche Behinderung des Elternteils, der das Kind allein oder überwiegend allein betreut, vor?  ja  nein
- Liegt eine schwerwiegende, die Familie belastende Krankheit oder Behinderung eines anderen Familienmitgliedes vor?  ja  nein
- Besteht eine Benachteiligung hinsichtlich der altersentsprechenden Entwicklung der Fähigkeiten des Kindes?  ja  nein

Ich bin/Wir sind darauf hingewiesen worden, dass Sozialdaten nur erhoben werden dürfen, soweit ihre Kenntnis zur Erfüllung der Aufgabe erforderlich ist. Sie dürfen in Akten und auf sonstigen Datenträgern (z.B. PC) für die Erfüllung der Aufgaben gespeichert werden, soweit dies erforderlich ist (§§ 61 ff SGB VIII).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des 2. Sorgeberechtigten