

Öffnungszeiten: Montag, Dienstag, Donnerstag 8:00 - 16:00 h, Mittwoch und Freitag 8:00 -15:00 h
 Bankverbindung: Konto 11 505 23, Sparkasse Bremen, BLZ 290 501 01

Antrag für die Aufnahme eines Kindes im Uni-Kindertagesstätte e.V.

Hauptvoraussetzung für die Aufnahme: Erstwohnsitz des Kindes in Bremen!

1. Eltern	Mutter	Vater
Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Studienfach/Beruf:
Strasse:
Wohnort:
Stadtteil:
Telefon:

Bitte ankreuzen:

Studentin/ Student:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Doktorandin/Doktorand (immatr.):	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Uni- Mitarbeiter:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erwerbstätig:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
teilweise erwerbstätig:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Allein erziehend:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Verheiratet*:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

* freiwillige Angabe zu statistischen Zwecken

2. Aufzunehmendes Kind:

Vorname:	Name:
Geburtsdatum:	Aufnahme gewünscht ab:.....
Besonderheiten (z.B. Allergien):.....	
Geschlecht des Kindes:	Nationalität des Kindes:
Sprachen, in denen das Kind erzogen wird:	

3. Aufnahmegründe:

.....

4. Geschwister:

Im gemeinsamen Haushalt mit o.g. Kind leben folgende Geschwister (bitte aufführen mit Namen und Geburtsdatum, Pflegekinder bitte benennen):

5. Sorgerecht:

Das Sorgerecht für das aufzunehmende Kind haben/hat: beide Eltern Mutter Vater

Außer den Sorgeberechtigten soll(en) folgende Personen berechtigt sein, das Kind von der Kita abzuholen:

Name: Vorname: Beziehung zum Kind:

Name: Vorname: Beziehung zum Kind:

(z.B. Oma, Bruder, Bekannter der Eltern)

Wichtig: Bevor er/sie das Kind das erste Mal alleine abholen kann, muss die/der Betreffende den beiden GruppenbetreuerInnen persönlich vorgestellt worden sein!

6. Betreuung:

Von wem wurde das Kind bislang betreut? *Eltern, Großeltern, Geschwister, Tagesmutter, Kindergruppe, Spielkreis, Bekannte, Wohngemeinschaft, etc.,bitte kurz benennen:*

.....
.....

7. Wohnverhältnisse:

Größe der Wohnung (m²): Anzahl der Zimmer:

Eigenes Kinderzimmer (m²):

8. Einkommen (Netto, monatlich):

Mutter: € Vater: €

Ich verpflichte mich, Änderung sofort schriftlich dem Vorstand mitzuteilen.

.....
(Datum, Unterschrift der/des Sorgeberechtigten)

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:

- aktuelle Meldebestätigung als Nachweis für den Erstwohnsitz des Kindes
- aktuelle Immatrikulationsbescheinigung

Anträge können nur bei vollständiger Vorlage dieser Unterlagen berücksichtigt werden!