

Antrag auf Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und Tagespflege

Hinweis: * zutreffendes bitte ankreuzen

1. Hiermit beantrage/n ich/wir einen Betreuungsplatz ab dem _____ für das Kind/die Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum	Wohnanschrift des Kindes

1.1 Angaben zu den Antragstellern

Personensorgeberechtigte

Name:	
Vorname:	
Adresse:	wie die Adresse des Kindes <input type="checkbox"/> oder
Wohnanschrift:	
Telefon privat: (freiwillige Angabe)	

Personensorgeberechtigter

wie die Adresse des Kindes <input type="checkbox"/> oder

2. Welches Betreuungsangebot möchten Sie in Anspruch nehmen?

Betreuungsangebot: Kindertageseinrichtung* Tagespflegestelle*

Gewünschte Tageseinrichtung/Tagespflegestelle

	Name, Anschrift, Träger der Kindertageseinrichtung/Tagespflegeperson	Bereits unverbindlich vorgemerkt
1.		<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>

Die Angaben zu der/den von Ihnen gewünschten Kindertageseinrichtung(en) oder Tagespflegepersonen sind keine verbindliche Platzreservierung.

Ich/wir benötige(n) folgenden Betreuungsumfang*:

(Bitte berücksichtigen Sie arbeitsbedingte Wegezeiten und legen Sie bei wechselnden Betreuungszeiten den längsten an einem Tag benötigten Betreuungsumfang zugrunde.)

- ganztags (10 Stunden) teilzeit bis zu 6 Stunden halbtags bis zu 4 Stunden
 Hort (6 Stunden) Hort (3 Stunden)

Ich/Wir benötige(n) folgende Betreuungszeit:

ab _____ Uhr bis _____ Uhr

3. Angaben zur Feststellung des Betreuungsumfanges

Fügen Sie bitte entsprechende Nachweise als Kopie bei.

	Mutter/ Personensorgeberechtigte	Vater/ Personensorgeberechtigter
Sind Sie erwerbstätig/In Ausbildung?	<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ausbildung	<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ausbildung
Arbeiten Sie im Schichtdienst?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie bereits als arbeitssuchend gemeldet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Liegen besondere Gründe vor, die eine Betreuung in einer Kindertageseinrichtung/Tagespflege erforderlich machen? Ja, und zwar (Angaben bitte in Stichworten oder auf ein gesondertes Blatt)

Vor der Aufnahme in die Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege wird für den Zeitraum von bis zu zwei Wochen eine stundenweise für Eltern beitragsfreie Eingewöhnungszeit gewährt.
Die Eingewöhnung wird wie folgt gewährleistet:

Name des Kindes/der Kinder _____

Eingewöhnungszeit von – bis: _____

Datum _____ Unterschrift der Kita-Leitung/Tagespflegeperson _____

Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Datum (Antragsteller/in)

Datum (Antragsteller/in)

Hinweis: Bitte übergeben Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an Ihre zuständige Stadt- bzw. Amtsverwaltung. Sollten sich in der Zeit zwischen Anmeldung und Abschluss eines Betreuungs- oder Tagespflegevertrages Änderungen, insbesondere in Ihrer Familien- oder Arbeitssituation ergeben, so müssen Sie dies der Stadt- bzw. Amtsverwaltung unverzüglich mitteilen.