

Name, Vorname und Anschrift des Antragstellers:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Eingangsdatum:

Stadt Königs Wusterhausen
Fachbereich III Bildung, Familie und Ordnung
Sachgebiet: Bildung u. Familie
Karl-Marx-Straße 23
15711 Königs Wusterhausen

Hort Erich-Weinert-Str. 9
Königs Wusterhausen

Tel.: (03375) 273 286
Fax: (03375) 273 39 286

Antrag zur Bedarfsfeststellung / Nachweis des bedingten Rechtsanspruches / Mehrbedarfes auf Betreuung eines Kindes in einer Tageseinrichtung in der Stadt Königs Wusterhausen

| | | |
|-------------------------|--|--|
| Antragsteller/in | <input type="checkbox"/> Mutter/Personensorgeberechtigte | <input type="checkbox"/> Vater/Personensorgeberechtigter |
| Name | | |
| Vorname | | |
| geboren am | | |
| Wohnanschrift | | |

Angaben zu/m Kind/er, für welches der bedingte Rechtsanspruch festgestellt werden soll:

| Name | Vorname | Geburtsdatum | Anschrift |
|-------------|----------------|---------------------|------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

Folgende Betreuungszeiten nach § 1 Abs. 2 und 3 KitaG des Landes Brandenburg in der gültigen Fassung werden wie folgt beantragt:

| zu Kind | Anzahl der Stunden (4 h Hort) | Rechtsanspruch | Anzahl der Stunden (zusätzlicher Bedarf) | Mehrbedarf |
|----------------|--------------------------------------|-----------------------|---|-------------------|
| 1. | | Rechtsanspruch | | Mehrbedarf |
| 2. | | Rechtsanspruch | | Mehrbedarf |
| 3. | | Rechtsanspruch | | Mehrbedarf |
| 4. | | Rechtsanspruch | | Mehrbedarf |
| 5. | | Rechtsanspruch | | Mehrbedarf |
| | | | | |

Begründung des Antrages (ZUTREFFENDES ANKREUZEN):

Zur Erwerbssituation:

| | Mutter / Personenber. | Vater / Personenber. |
|---|--|--|
| Erwerbstätigkeit | | |
| Keine Erwerbstätigkeit | | |
| Aus- / Fortbildung Bildungsstätte: | | |
| Anschrift des Arbeitgebers der Bildungsstätte: | | |
| Befristeter Vertrag | <input type="checkbox"/> von: bis: | <input type="checkbox"/> von: bis: |
| Unbefristeter Vertrag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tägliche Arbeits- bzw. Ausbildungszeit | von: bis: Stunden gesamt: | von: bis: Stunden gesamt: |
| Tägliche Wegezeit (in Stunden) | Hinfahrt Rückfahrt | Hinfahrt Rückfahrt |

Familiäre Situation

Ausführliche Darstellung der familiären Situation (ggf. Extrabogen anfügen):

Zusätzlicher Erziehungsbedarf

Darstellung (ggf. Extrabogen anfügen):

Weitere Gründe

Darstellung (ggf. Extrabogen anfügen):

Dem Antrag sind beigefügt:

- Nachweis über Berufstätigkeit / Bildungsmaßnahme
- Nachweis über
- Nachweis über

Erklärung:

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 BGB strafbar sind und geahndet werden können. Die Stadt Königs Wusterhausen behält sich vor, die Seitens der Eltern im Antrag auf Betreuungszeiten nach KitaG gemachten Angaben, zu prüfen. Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und / oder Familienverhältnissen der Stadt Königs Wusterhausen unverzüglich mitzuteilen.

| | |
|--------------------------|---|
| Königs Wusterhausen, den | Unterschrift Mutter/Personenberechtigte |
| in Druckbuchstaben | |
| Königs Wusterhausen, den | Unterschrift Vater/Personenberechtigter |
| in Druckbuchstaben | |

Hinweis:

Ihre Angaben werden auf der Grundlage des KitaG des Landes Brandenburg in der zur Zeit geltenden Fassung und unter Beachtung des Datenschutzgesetzes ausschließlich zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages erhoben, gespeichert und genutzt. Ohne Ihre vollständigen Angaben kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden und eine Aufnahme in eine Kindertagesstätte kann nicht erfolgen.

Nachweis des Arbeitgebers/der Bildungsstätte

über eine Berufstätigkeit/Bildungsmaßnahme*) für die Stadt Königs Wusterhausen wegen eines Antrages zur Aufnahme in eine Kita über die Betreuungszeiten nach § 1 Abs. 2 und 3 KitaG des Landes Brandenburg.

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr *)
ein(e) für die Zeit vom bis befristete(s) / unbefristet(s) *)
Arbeitsverhältnis / Bildungsmaßnahme *) ausübt.

Arbeits- / Bildungsort *):

Tägliche Arbeits- / Bildungszeit *): Stunden

Beginn: Uhr

Ende: Uhr

Ort;, den

.....
Unterschrift
Arbeitgeber / Bildungsträger

Anschrift Arbeitgeber/Bildungsträger (Stempel):

| |
|-------|
| |
| |
| |
| |

*) Nichtzutreffendes bitte streichen!

Nachweis des Arbeitgebers/der Bildungsstätte

über eine Berufstätigkeit/Bildungsmaßnahme*) für die Stadt Königs Wusterhausen wegen eines Antrages zur Aufnahme in eine Kita über die Betreuungszeiten nach § 1 Abs. 2 und 3 KitaG des Landes Brandenburg.

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr *)
ein(e) für die Zeit vom bis befristete(s) / unbefristet(s) *)
Arbeitsverhältnis / Bildungsmaßnahme *) ausübt.

Arbeits- / Bildungsort *):

Tägliche Arbeits- / Bildungszeit *): Stunden

Beginn: Uhr

Ende: Uhr

Ort;, den

.....
Unterschrift
Arbeitgeber / Bildungsträger

Anschrift Arbeitgeber/Bildungsträger (Stempel):

| |
|-------|
| |
| |
| |
| |

*) Nichtzutreffendes bitte streichen!