

Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege

Der Antrag ist rechtzeitig, in der Regel drei Monate vor dem beabsichtigten Betreuungsbeginn **mit Platzzusage** der jeweiligen Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflegeperson zu stellen.

1. Angaben zum Kind

| | |
|---|--|
| Antrag ab | |
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Name der Kindertagespflegeperson / Kita /Hort | |
| Bei Wechsel der Einrichtung/Tagespflegeperson Name der bisherigen Einrichtung/ Tagespflegeperson | |
| gekündigt zum (Kündigungsbestätigung bitte in Kopie beifügen) | |

2. Angaben zu den Eltern

| | <u>Elternteil I</u> | <u>Elternteil II</u> |
|----------------|---------------------|----------------------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Wohnanschrift | | |
| Telefon privat | | |
| E-Mail Adresse | | |

alleinerziehend: ja nein
 alleiniges Sorgerecht: ja **Bitte Nachweis erbringen!** nein
 Pflegekind: ja **Bitte Nachweis erbringen!** nein

3. Betreuungsform und Betreuungsumfang

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten | <input type="checkbox"/> halbtags bis 20 h/wöchentlich * <input type="checkbox"/> Teilzeit bis 30 h/wöchentlich * <input type="checkbox"/> ganztags bis 50 h/wöchentlich |
| <input type="checkbox"/> Kindertagespflege <input type="checkbox"/> unter 3 Jahren <input type="checkbox"/> über 3 Jahren (eine Begründung ist beizufügen) | <input type="checkbox"/> halbtags bis 20 h/wöchentlich * <input type="checkbox"/> Teilzeit bis 30 h/wöchentlich* <input type="checkbox"/> ganztags bis 50 h/wöchentlich * |
| <input type="checkbox"/> Hort | <input type="checkbox"/> Teilzeit bis 3 h/täglich <input type="checkbox"/> ganztags bis 6 h/täglich |

* Ab Vollendung des 1. Lebensjahres besteht ein Rechtsanspruch auf eine Betreuung in öffentlich geförderten Kindertageseinrichtungen/Kindertagespflege von 30 Stunden in der Woche (Teilzeitförderung). Die Förderung von Kindern vor Vollendung des 1. Lebensjahres bedarf einer besonderen Prüfung.

Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege

Angaben zu weiteren im Haushalt lebenden Kindern, die in einer Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegestelle betreut werden:

| Name, Vorname | Geburtsdatum | besucht Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflegestelle |
|---------------|--------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

4. Bestätigung der Kindertageseinrichtung/Tagespflegeperson

Die Eingewöhnung wird wie folgt gewährleistet:

Name des Kindes _____

Eingewöhnungszeitraum von – bis: _____

Ort und Datum Unterschrift/Stempel der Kita-Leitung/Unterschrift der Kindertagespflegeperson

5. Angaben zur Feststellung des Betreuungsumfanges

Hinweis: Die Nachweise müssen für beide Sorgeberechtigten eingereicht werden!

Für die Beantragung während und nach Ablauf der Elternzeit werden die Bescheide nach dem Bundes- und Elternzeitgesetz (vollständiger Elterngeldbescheid beider Elternteile) für die Bearbeitung des Antrages benötigt.

| | <u>Elternteil I</u> | <u>Elternteil II</u> |
|--|---|---|
| Erwerbstätigkeit bzw. Ausbildung (Arbeitszeitnachweis) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Selbstständigkeit / freiberufliche Tätigkeit (Gewerbeanmeldung, Steuer-Nr., Bestätigung wöchentliche Arbeitszeit beifügen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Schüler/in, Student/in | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sonstiges: *Fortbildung-/Umschulung *Maßnahme *Integrations-/Sprachkurs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wechselmodell (Erläuterung notwendig) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Elternzeit (Elterngeldbescheide) | <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)

Arbeitszeitnachweis

zur Vorlage beim Landkreis Vorpommern-Greifswald, Jugendamt, Sachgebiet Kindertagesförderung

Dieser Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung bzw. in einer Kindertagespflege ist vollständig vom Arbeitgeber auszufüllen.

1. Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr wie folgt bei uns beschäftigt ist:

| | |
|--|--|
| Name, Vorname | |
| tätig ab/seit | |
| <input type="checkbox"/> Ausbildungs-/ <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag ist | <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____ |
| wöchentliche Arbeitszeit | _____ Wochenstunden |
| Elternzeit | <input type="checkbox"/> nicht geplant <input type="checkbox"/> nicht genommen |
| Für folgende Zeit(en) | <input type="checkbox"/> geplant wie folgt: <input type="checkbox"/> genommen wie folgt: von: _____ bis: _____ von: _____ bis: _____ |
| Wöchentliche Arbeitszeit während der Elternzeit | _____ Wochenstunden |
| Tag der Arbeitsaufnahme während oder nach der Elternzeit | _____ |

2. Arbeitszeit

| ankreuzen | Arbeitszeit | von | bis |
|--------------------------|-------------------------------------|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> | regelmäßige Arbeitszeit | | |
| <input type="checkbox"/> | flexible Arbeitszeit | | |
| <input type="checkbox"/> | Kurzarbeit (unter 20 Wochenstunden) | | |

3. Schichtdienst

| ankreuzen | Arbeitszeit | von | bis |
|--------------------------|------------------------|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> | Teilschicht | | |
| <input type="checkbox"/> | 2-/3-/4-Schicht-System | | |

_____ Datum

_____ Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers

Arbeitszeitnachweis

zur Vorlage beim Landkreis Vorpommern-Greifswald, Jugendamt, Sachgebiet Kindertagesförderung

Dieser Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung bzw. in einer Kindertagespflege ist vollständig vom Arbeitgeber auszufüllen.

1. Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr wie folgt bei uns beschäftigt ist:

| | |
|--|--|
| Name, Vorname | |
| tätig ab/seit | |
| <input type="checkbox"/> Ausbildungs-/ <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag ist | <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____ |
| wöchentliche Arbeitszeit | _____ Wochenstunden |
| Elternzeit | <input type="checkbox"/> nicht geplant <input type="checkbox"/> nicht genommen |
| Für folgende Zeit(en) | <input type="checkbox"/> geplant wie folgt: <input type="checkbox"/> genommen wie folgt: von: _____ bis: _____ von: _____ bis: _____ |
| Wöchentliche Arbeitszeit während der Elternzeit | _____ Wochenstunden |
| Tag der Arbeitsaufnahme während oder nach der Elternzeit | _____ |

2. Arbeitszeit

| ankreuzen | Arbeitszeit | von | bis |
|--------------------------|-------------------------------------|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> | regelmäßige Arbeitszeit | | |
| <input type="checkbox"/> | flexible Arbeitszeit | | |
| <input type="checkbox"/> | Kurzarbeit (unter 20 Wochenstunden) | | |

3. Schichtdienst

| ankreuzen | Arbeitszeit | von | bis |
|--------------------------|----------------------------|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> | Splitt-Schicht/Teilschicht | | |
| <input type="checkbox"/> | 2-/3-/4-Schicht-System | | |

_____ Datum

_____ Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers

Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege

Die Prüfung der Voraussetzungen für die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes in einer Kindertageseinrichtung erfolgt auf der Grundlage des aktuell gültigen Gesetzes zur Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und in Tagespflege (Kindertagesförderungsgesetz – KiföG M-V).

Gemäß § 60 Sozialgesetzbuch SGB I (Mitwirkungspflicht) sind Sie **verpflichtet**, dem Jugendamt des Landkreises Vorpommern-Greifswald alle Tatsachen mitzuteilen, die für die Leistung erheblich sind. Das sind insbesondere Veränderungen in Ihrer Familien- oder Arbeitssituation.

Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, sind durch sie die Kosten zu tragen, die sich aus der nicht berechtigten Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes ergeben

Datum

Unterschrift Kindesmutter / Elternteil 1

Datum

Unterschrift Kindesvater / Elternteil 2

Freiwillige Einverständniserklärung zur elektronischen Weitergabe Ihrer Daten an den Träger der Kindertageseinrichtung

Sehr geehrte Damen und Herren,

durch freiwillige Annahme dieser Einverständniserklärung können wir das Ergebnis der Bedarfsprüfung auf elektronischem Wege dem Träger der Einrichtung/Tagespflegeperson zukommen lassen.

Dadurch müssen Sie den Bescheid, welcher Sie per Post erreichen wird, nicht mehr gesondert dem Träger der Einrichtung/der Tagespflegeperson vorlegen.

Wir sind verpflichtet Sie darauf hinzuweisen, dass bei Übermittlung der Daten auf elektronischem Wege (online) keine Verschlüsselung dieser stattfindet und damit keine 100% Sicherheit gewährleistet werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 1

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 2