

Antrag auf Prüfung des Rechtsanspruches auf Kinderbetreuung

Erstantrag

Änderungsantrag

Verlängerung

Die Rechtsgrundlagen für die Datenerhebung ergeben sich aus §§ 1 und 12 KitaG für das Land Brandenburg vom 27. Juni 2004 (GVBl.I/04,[Nr. 16], S.384, zuletzt geändert durch Gesetz vom 27. Juli 2015 (GVBl.I/15, [Nr.21])

1. Angaben zum Kind

Name :	Geburtsdatum:
Vorname :	
<u>Wohnort des Kindes</u>	
Straße:	PLZ/ Ort:

2. Angaben zu den Eltern oder Sorgeberechtigten

2.1. Name _____ Vorname _____ Anschrift _____ _____ Telefon _____	2.2. Name _____ Vorname _____ Anschrift _____ _____ Telefon _____
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anlage zum Antrag Rechtsanspruchsprüfung

Bescheinigung vom Arbeitgeber/ Arbeitsamt/Aus- oder Weiterbildungseinrichtung zur Vorlage bei der Stadt Drebkau.

Name des Kindes: _____ Einrichtung: _____

1. Personenberechtigter bzw. Elternteil

Name, Vorname:		
Anschrift:		
	Regelarbeitszeit oder Schichtdienst/ Woche	Wegezeit
<input type="checkbox"/> Berufstätig		
<input type="checkbox"/> Ausbildung/ Studium		
<input type="checkbox"/> Weiterbildung/ Umschulung		
<input type="checkbox"/> Arbeitslos (ALG I)		
Name und Unterschrift des Arbeitgebers		Datum, Unterschrift, Stempel

Anlage zum Antrag Rechtsanspruchsprüfung

Bescheinigung vom Arbeitgeber/ Arbeitsamt/Aus- oder Weiterbildungseinrichtung zur Vorlage bei der Stadt Drebkau.

Name des Kindes: _____ Einrichtung: _____

1. Personenberechtigter bzw. Elternteil

Name, Vorname:		
Anschrift:		
	Regelarbeitszeit oder Schichtdienst/ Woche	Wegezeit
<input type="checkbox"/> Berufstätig		
<input type="checkbox"/> Ausbildung/ Studium		
<input type="checkbox"/> Weiterbildung/ Umschulung		
<input type="checkbox"/> Arbeitslos (ALG I)		
Name und Unterschrift des Arbeitgebers		Datum, Unterschrift, Stempel

Angaben zum Betreuungsbedarf pro Tag

3.1.

0 - 3 Jahre

3 Jahre bis Grundschulalter 6h 7h 8h 9h 10h

1. - 4. Klasse 4h 5h 6h 7h

5. - 6. Klasse 4h 5h 6h 7h

3.2.

Ab wann benötigt Ihr Kind diese Betreuung?

Datum:

3.3.

Liegt ein besonderer Förderbedarf vor?

ja

nein

Falls ja, bitte vorhandenen Unterlagen (Bescheid des Sozialhilfeträgers, ärztliches Gutachten u.ä.) vorlegen.

3.4.

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

Änderungen in meinem/ unseren Verhältnissen, die für die Feststellung des Betreuungsbedarfs erheblich sind, habe/n ich/ wir gemäß § 60 SGB I mitzuteilen.

--	--	--

Datum

Unterschrift(en) der Antragssteller