



Gemeinde Eichwalde

Der Bürgermeister

Gemeinde Eichwalde
Hauptverwaltung
Grünauer Straße 49
15732 Eichwalde

Antrag auf Kindertagesbetreuung

Prüfung des Rechtsanspruchs gemäß § 1 Kindertagesstättengesetz Brandenburg (KitaG Bbg)

Erstantrag

Folgeantrag

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes:

Anschrift:

2. Angaben zum Betreuungsbeginn und Betreuungsumfang

Datum, ab wann das o. g. Kind die Betreuung benötigt

(Die Eingewöhnungszeit beträgt max. 10 Werktage und ist gleichzeitig Betreuungsbeginn.)

Alter des Kindes bei Betreuungsbeginn	Betreuungsumfang des Kindes pro Tag / Woche
Bis zur Vollendung des 1. Lebensjahres	<input type="checkbox"/> bis 6 Std. täglich (bis 30 Std. wöchentlich) <input type="checkbox"/> bis 8 Std. täglich (bis 40 Std. wöchentlich) <input type="checkbox"/> über 8 Std. täglich (über 40 Std. wöchentlich) In jedem Fall Nachweis gemäß Ziffer 5 erforderlich.
Ab vollendetem 1. Lebensjahr bis zur Einschulung	<input type="checkbox"/> bis 6 Std. täglich (bis 30 Std. wöchentlich) <input type="checkbox"/> bis 8 Std. täglich (bis 40 Std. wöchentlich) <input type="checkbox"/> über 8 Std. täglich (über 40 Std. wöchentlich) Bei mehr als 6 Std. täglich (mehr als 30 Std. wöchentlich) ist ein Nachweis gemäß Ziffer 5 erforderlich.
Im Grundschulalter Jahrgangsstufe 1 – 4	<input type="checkbox"/> bis 2 Std. täglich (bis 10 Std. wöchentlich) <input type="checkbox"/> bis 3 Std. täglich (bis 15 Std. wöchentlich) <input type="checkbox"/> bis 4 Std. täglich (bis 20 Std. wöchentlich) <input type="checkbox"/> über 4 Std. täglich (über 20 Std. wöchentlich) Bei mehr als 4 Std. täglich (über 20 Std. wöchentlich) ist ein Nachweis gemäß Ziffer 5 erforderlich.

3. Angaben zur Kindertagesstätte in der das o. g. Kind betreut werden soll

Ist eine Betreuung in der Kindertagesstätte in der Trägerschaft der Gemeinde Eichwalde gewünscht?

- ja → Bitte Anlage 1 beifügen. nein

Wenn ja, bitte die Wunscheinrichtung ankreuzen.

Kindertagesstätte Pinoccio

Leiterin: Frau Strophal
 Max-Liebermann-Straße 36
 15738 Zeuthen
 Telefon: 033762 46595
 E-Mail: kita-pinoccio@eichwalde.de

Kindertagesstätte Haus der kleinen Strolche

Leiterin: Frau Schmeer
 Uhlandallee 17
 15732 Eichwalde
 Telefon: 030 6758679
 E-Mail: kita-uhlandallee@eichwalde.de

Kindertagesstätte Villa Mosaik

Leiterin: Frau Flöricke
 Stubenrauchstraße 17/18
 15732 Eichwalde
 Telefon: 030 67803498
 E-Mail: mosaik@eichwalde.de

Hort Bunt-Stifte

Leiterin: Frau Hartwig
 Stubenrauchstraße 74/76
 15732 Eichwalde
 Telefon: 030 6758005
 E-Mail: hort@eichwalde.de

Ist eine Betreuung in einer Kindertagesstätte in anderer oder freier Trägerschaft oder bei einer Tagespflegeperson gewünscht?

andere

(Bitte Name und Anschrift der Einrichtung angeben.)

Tagespflegeperson

(Bitte Name und Anschrift der Einrichtung angeben.)

4. Angaben zu den Personensorgeberechtigten / Eltern / Pflegepersonen

Stellung zum Kind bitte Zutreffendes ankreuzen:	<input type="checkbox"/> leibliche Mutter	<input type="checkbox"/> leiblicher Vater
	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerin des Vaters	<input type="checkbox"/> Lebenspartner der Mutter
	<input type="checkbox"/> Pflegemutter	<input type="checkbox"/> Pflegevater
nur wenn zutreffend ankreuzen:	<input type="checkbox"/> ich bin alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ich bin alleinerziehend
	<input type="checkbox"/> ich habe das alleinige Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ich habe das alleinige Sorgerecht
Über das bestehende alleinige Sorgerecht ist eine Bescheinigung (Negativbescheinigung bzw. Auskunft aus dem Sorgeregister) erforderlich.		
Name	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Vorname	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Anschrift	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Rufnummer	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

**5. Nachweis des Bedarfs für eine Kindertagesbetreuung:
entsprechende Belege beifügen
(sofern dies nach Ziffer 2 erforderlich ist)**

bitte Zutreffendes ankreuzen und <u>BELEGE</u> beifügen:	<input type="checkbox"/> leibliche Mutter <input type="checkbox"/> Lebenspartnerin des Vaters <input type="checkbox"/> Pflegemutter	<input type="checkbox"/> leiblicher Vater <input type="checkbox"/> Lebenspartner der Mutter <input type="checkbox"/> Pflegevater
<input type="checkbox"/> Datum der Aufnahme bzw. Wiederaufnahme einer Erwerbstätigkeit (z. B. nach der Elternzeit)		
wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten		
<input type="checkbox"/> in Ausbildung / Studium Datum		
wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten		
<input type="checkbox"/> Weiterbildung Umschulung Datum		
wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten		
<input type="checkbox"/> Tägliche Wegezeit (einfache Strecke von der Kita zur Arbeits- oder Schulungsstätte in Minuten)		

6. Hinweise der/des Antragsteller/s

7. Erklärung der/des Antragsteller/s

Ich versichere/wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Ich bin/wir sind informiert, dass ich/wir unverzüglich eine Mitteilung an die Verwaltung abgeben werde/n, wenn sich die Angaben für den Betreuungsbedarf ändern. Wird diese Mitteilung nicht oder zu spät abgegeben und tritt für den Träger der Kinderbetreuung dadurch ein wirtschaftlicher Schaden auf, so haftet der/haften die Antragsteller für den wirtschaftlichen Schaden.

Datum

Unterschrift Antragsteller/in
(Personensorgeberechtigte/r)

Datum

Unterschrift Antragsteller/in
(Personensorgeberechtigte/r)