



# Gemeinde Eichwalde

## Der Bürgermeister

Gemeinde Eichwalde  
Kitaverwaltung  
Grünauer Straße 49  
15732 Eichwalde

### **Antrag auf Kindertagesbetreuung in einer kommunalen Einrichtung der Gemeinde Eichwalde für Kinder ab dem vollendeten 1. Lebensjahr bis zur Einschulung**

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

#### 1. Angaben zum Kind

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes:

---

Anschrift : \_\_\_\_\_

#### 2. Angaben zum Betreuungsbeginn

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

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

#### 3. Beantragter Betreuungsumfang

bis 6 Std. täglich (kein Nachweis gemäß Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich)

bis 8 Std. täglich (Nachweis gemäß Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich)

über 8 Std. täglich (Nachweis gemäß Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich)

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

**Kindertagesstätte  
Pinoccio**

Leiterin Frau Stropahl  
Max-Liebermann-Straße 36  
15738 Zeuthen  
Telefon 033762/ 46 595  
E-Mail  
[kita-pinoccio@eichwalde.de](mailto:kita-pinoccio@eichwalde.de)

**Kindertagesstätte  
Haus der kleinen Strolche**

Leiterin Frau Hellmeister  
Uhlandallee 17  
15732 Eichwalde  
Telefon 030/ 67 58 679  
E-Mail  
[kita-uhlandallee@eichwalde.de](mailto:kita-uhlandallee@eichwalde.de)

**Kindertagesstätte  
Villa Mosaik**

Leiterin Frau Flöricke  
Stubenrauchstraße 17/18  
15732 Eichwalde  
Telefon 030/ 67 80 34 98  
E-Mail  
[mosaik@eichwalde.de](mailto:mosaik@eichwalde.de)

**Dienstgebäude:**  
Grünauer Str. 49  
15732 Eichwalde  
Tel.: 030 67502-0  
Fax: 030 67502-101  
E-Mail: [gemeinde@eichwalde.de](mailto:gemeinde@eichwalde.de)

**Allgemeine Sprechzeiten:**  
Di.: 9:00 Uhr - 12:00 Uhr / 13:00 Uhr - 18:00 Uhr  
Do.: 9:00 Uhr - 12:00 Uhr / 13:00 Uhr - 16:00 Uhr  
**Sprechzeiten des Einwohnermeldeamtes:**  
Mo.: 9:00 Uhr - 11:00 Uhr  
Di.: 9:00 Uhr - 12:00 Uhr / 13:00 Uhr - 18:00 Uhr  
Do.: 9:00 Uhr - 12:00 Uhr / 13:00 Uhr - 16:00 Uhr  
Fr.: 9:00 Uhr - 11:00 Uhr

**Bankverbindungen:**  
Deutsche Kreditbank AG  
IBAN DE73 1203 0000 0001 5067 81  
BIC BYLADE33  
Mittelbrandenburgische Sparkasse  
IBAN DE10 1605 0000 3664 0207 57  
BIC WELA3333  
Gäubiger-ID  
DE67ZZZ00000076751

### 5. Angaben zu den Personensorgeberechtigten / Eltern / Pflegepersonen

<b>Stellung zum Kind</b> bitte Zutreffendes ankreuzen:	<input type="checkbox"/> <b>Elternteil 1</b> <input type="checkbox"/> <b>Pflegeperson 1</b>	<input type="checkbox"/> <b>Elternteil 2</b> <input type="checkbox"/> <b>Pflegeperson 2</b>
<b>nur wenn zutreffend</b> ankreuzen:	<input type="checkbox"/> ich bin alleinerziehend <input type="checkbox"/> ich habe das alleinige Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ich bin alleinerziehend <input type="checkbox"/> ich habe das alleinige Sorgerecht
<b>Über das bestehende alleinige Sorgerecht ist eine Bescheinigung (Negativbescheinigung bzw. Auskunft aus dem Sorgeregister) erforderlich.</b>		
Name		
Vorname		
Anschrift		
Rufnummer		

### 6. Nachweis des Bedarfs für eine Kindertagesbetreuung (sofern dies nach Ziffer 3 dieses Antrages erforderlich ist)

<b>bitte Zutreffendes ankreuzen</b> und <b>BELEGE</b> beifügen:	<input type="checkbox"/> <b>Elternteil 1</b> <input type="checkbox"/> <b>Pflegeperson 1</b>	<input type="checkbox"/> <b>Elternteil 2</b> <input type="checkbox"/> <b>Pflegeperson 2</b>
<input type="checkbox"/> <b>Datum der Aufnahme bzw. Wiederaufnahme einer Erwerbstätigkeit</b> (z.B. nach der Elternzeit)		
<b>wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten</b>		
<input type="checkbox"/> <b>in Ausbildung / Studium</b> Datum		
<b>wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Weiterbildung Umschulung</b> Datum		
<b>wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Tägliche Wegezeit</b> (einfache Strecke von der Kita zur Arbeits- oder Schulungsstätte in min.)		

## 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)

#### **Anlagen (bitte Zutreffendes ankreuzen):**

Kopie der Geburtsurkunde

- liegt bei
- wird nachgereicht

Anlage 1 „Wichtige Hinweise und Besonderheiten des zu betreuenden Kindes“

- liegt bei
- wird nachgereicht

Anlage 2 „Einkommenserklärung als Grundlage zur Festsetzung des Elternbeitrages gem. § 5 der Kita-Satzung der Gemeinde Eichwalde“

- liegt bei und ist nicht älter als drei Monate vor Betreuungsbeginn
- wird nachgereicht

Anlage 3 „Nachweis des Arbeitsgebers/der Bildungsstätte über eine Berufstätigkeit/eine Bildungsmaßnahme“

- liegt bei und ist nicht älter als drei Monate vor Betreuungsbeginn
- wird nachgereicht

Formular „Bescheinigung über das bestehende alleinige Sorgerecht (Negativbescheinigung bzw. Auskunft aus dem Sorgeregister)“ vom Jugendamt

- liegt bei
- wird nachgereicht

Kündigungsbestätigung der vorherigen Kindertagesstätte oder Kindertagespflegeperson gem. § 2 der Kita-Satzung der Gemeinde Eichwalde

- liegt bei
- wird nachgereicht