



Gemeinde Eichwalde

Der Bürgermeister

Gemeinde Eichwalde
Kitaverwaltung
Grünauer Straße 49
15732 Eichwalde

Antrag auf Rechtsanspruchsprüfung gemäß § 1 Kindertagesstättengesetz Brandenburg (KitaG Bbg) für Kinder bis zum vollendetem 1. Lebensjahr

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes:

Anschrift : _____

2. Angaben zum Betreuungsbeginn

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

3. Beantragter Betreuungsumfang

- bis 6 Std. täglich
 bis 8 Std. täglich
 über 8 Std. täglich

4. Angaben zur Kindertagesstätte in freier Trägerschaft innerhalb der Gemeinde Eichwalde oder anderer Kindertagesstätten außerhalb der Gemeinde Eichwalde

Name und Anschrift der Einrichtung angeben:

Dienstgebäude:
Grünauer Str. 49
15732 Eichwalde
Tel.: 030 67502-0
Fax: 030 67502-101
E-Mail: 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 BYLADE33HAN
Mittelbrandenburgische Sparkasse
IBAN DE10 1605 0000 3664 0207 57
BIC MWLADE33HAN
Gäubiger-ID
DE67ZZZ00000076751

5. Angaben zu den Personensorgeberechtigten / Eltern / Pflegepersonen

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

6. Nachweis des Bedarfs für eine Kindertagesbetreuung

bitte Zutreffendes ankreuzen und BELEGE beifügen:	<input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Pflegeperson 1	<input type="checkbox"/> Elternteil 2 <input type="checkbox"/> Pflegeperson 2
<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 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 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