



Gemeinde Eichwalde

Der Bürgermeister

Gemeinde Eichwalde
Sachgebiet Bildung und Soziales
Grünauer Straße 49
15732 Eichwalde

Änderungsantrag auf Rechtsanspruchsprüfung gemäß § 1 Kindertagesstättengesetz Brandenburg (KitaG Bbg) für Kinder im Grundschulalter der Jahrgangsstufe 1-4

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes:

Anschrift:

2. Angaben zum Änderungszeitraum

Datum, ab wann die Änderung vorgenommen werden soll

3. Beantragter Betreuungsumfang

- bis 2 Std. täglich/ bis 10 Std. wöchentlich
(Kein Nachweis gem. Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich)
- bis 3 Std. täglich/ bis 15 Std. wöchentlich
(Kein Nachweis gem. Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich)
- bis 4 Std. täglich/ über 20 Std. wöchentlich
(Kein Nachweis gem. Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich)
- über 4 Std. täglich/ über 20 Std. wöchentlich
(Nachweis gem. Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich)

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

Name und Anschrift der Einrichtung

5. Angaben zu den Personensorgeberechtigten / Eltern / Pflegepersonen

Stellung zum Kind	<input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Pflegeperson 1	<input type="checkbox"/> Elternteil 2 <input type="checkbox"/> Pflegeperson 2
Nur ankreuzen, wenn zutreffend	<input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend <input type="checkbox"/> Ich habe das alleinige Sorgerecht	
Name		
Vorname		
Anschrift		
Rufnummer		
E-Mail Adresse		

Über das bestehende alleinige Sorgerecht ist eine Bescheinigung (Negativbescheinigung bzw. Auskunft aus dem Sorgeregister) erforderlich.

6. Nachweis des Bedarfes für eine Kindertagesbetreuung
(Sofern dies nach Ziffer 3 dieses Antrages erforderlich ist)

	<input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Pflegeperson 1	<input type="checkbox"/> Elternteil 2 <input type="checkbox"/> Pflegeperson 2
<input type="checkbox"/> Elternzeit von – bis		
<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 ab/seit		
Wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten		
<input type="checkbox"/> Weiterbildung / Umschulung ab/seit		
Wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten		
<input type="checkbox"/> Tägliche Wegezeit (einfache Strecke von der Kita zur Arbeits- oder Schulungsstätte in Min.)		

7. Hinweise der/des Antragsteller/s

8. 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)

Dem Antrag sind beizufügen (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- Kopie der Geburtsurkunde
 - liegt bei
 - liegt bereits vor
 - wird nachgereicht
- Anlage 3 „Nachweis des Arbeitgebers/der Bildungsstätte über eine Berufstätigkeit/eine Bildungsmaßnahme“ – optional, sofern eine Betreuung über 4 Std. täglich gewünscht wird und darf nicht älter als 3 Monate vor Betreuungsbeginn sein
 - liegt bei
 - liegt bereits vor
 - wird nachgereicht
- Formular „Bescheinigung über das bestehende alleinige Sorgerecht (Negativbescheinigung bzw. Auskunft aus dem Sorgeregister)“ vom Jugendamt - optional
 - liegt bei
 - liegt bereits vor
 - wird nachgereicht
- Kündigungsbestätigung der vorherigen Kindertagesstätte oder Kindertagespflegeperson gem. § 2 der Kita-Satzung der Gemeinde Eichwalde - optional
 - liegt bei
 - liegt bereits vor
 - wird nachgereicht