

## Antrag auf Kostenübernahmeerklärung Kindertagesbetreuung

Erstantrag

Änderungsantrag

### 1. Angaben zum Kind

Name

Vorname/n

geb. am

männlich  weiblich  divers

Wohnanschrift: Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

### 2. Angaben des/ der Personensorgeberechtigten des Kindes (Antragsteller/ in)

<b>Stellung zum Kind</b> bitte Zutreffendes ankreuzen:	<input type="checkbox"/> <b>leibliches Elternteil 1</b> <input type="checkbox"/> <b>Lebenspartner vom Elternteil</b> <input type="checkbox"/> <b>Pflegeperson 1</b>	<input type="checkbox"/> <b>leibliches Elternteil 2</b> <input type="checkbox"/> <b>Lebenspartner vom Elternteil</b> <input type="checkbox"/> <b>Pflegeperson 2</b>
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
Name	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Vorname	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Anschrift	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Rufnummer	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-Mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

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

Kitaeinrichtung

Horteinrichtung für die

Name der Einrichtung:

Anschrift (Straße, PLZ/Ort):

Rufnummer/E-Mail:

### 4. Angaben zum Beginn der Kostenübernahmeerklärung

Datum, ab wann die Kostenübernahmeerklärung benötigt wird:

Rückwirkend ab:

**5. Angaben zum Betreuungsende**

- Bis zum Eintritt in das Grundschulalter       Bis zur Beendigung der 4. Klasse
- Befristet bis zum

**6. Angaben zur Rechtsanspruchsprüfung**

Für die Betreuung des Kindes wird beantragt:

**die gesetzlichen Mindestbetreuungszeit**   
Krippen- /Kitabereich bis zu **6 Stunden** täglich; Hortbereich (ab Einschulung) **bis zu 4 Stunden** täglich

**über Mindestbetreuungszeit hinausgehende Betreuungszeit (Mehrbedarf)**

folgender Betreuungsumfang:  täglich.

Beiliegende Anlagen sind ausgefüllt beizulegen.

**7. Angaben Stadt/Gemeinde in der das o.g. Kind betreut werden soll**

Name der Stadt/Gemeinde:

Anschrift (Straße, PLZ/Ort):

**8. Angaben zur Kindertagesstätte – Nur für Berlin zutreffend:**

<b>Anschrift der Einrichtung:</b> <input type="text"/>	<b>Zuständiges Bezirksamt:</b> <input type="text"/>
	<b>Gewähltes Modul:</b> (ggf. Uhrzeit von _ bis _) <input type="text"/>
	<b>Voraussichtliches Einschulungsjahr:</b> <input type="text"/>
	<b>Klassenstufe:</b> <input type="text"/>
	<b>Gebundene Ganztagschule:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Einkommenserklärung mit den Einkünften des Vorjahres der Personensorgeberechtigten**

- liegt bei  
 liegt der Stadt Wildau vor

**9. 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 Angaben für den Betreuungsbedarf ändern.

Datum / Unterschrift der Antragstellerin

Datum / Unterschrift des Antragstellers

**Bescheinigung des Arbeitgebers / Arbeitsamtes oder Aus-/ Weiterbildungsträgers zur Vorlage bei der Gemeinde Wildau zur Prüfung des Mehrbedarfs der Betreuungsstunden.**

Personensorgeberechtigte/r


zutreffendes bitte ankreuzen

		Regelarbeitszeit oder Schichtdienst / Woche	Wegezeit
<input type="checkbox"/>	Berufstätig		
<input type="checkbox"/>	Ausbildung		
<input type="checkbox"/>	Weiterbildung/Umschulung		

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers	Datum, Unterschrift des Arbeitgebers

**Bescheinigung des Arbeitgebers / Arbeitsamtes oder Aus-/ Weiterbildungsträgers zur Vorlage bei der Gemeinde Wildau zur Prüfung des Mehrbedarfs der Betreuungsstunden.**

Personensorgeberechtigte/r


zutreffendes bitte ankreuzen

		Regelarbeitszeit oder Schichtdienst / Woche	Wegezeit
<input type="checkbox"/>	Berufstätig		
<input type="checkbox"/>	Ausbildung		
<input type="checkbox"/>	Weiterbildung/Umschulung		

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers	Datum, Unterschrift des Arbeitgebers