

Antrag auf Kostenübernahmeerklärung Kindertagesbetreuung

Erstantrag

Änderungsantrag

1. Angaben zum Kind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Wohnanschrift:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

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

Stellung zum Kind bitte Zutreffendes ankreuzen:	<input type="checkbox"/> leibliches Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Lebenspartner vom Elternteil <input type="checkbox"/> Pflegeperson 1	<input type="checkbox"/> ich bin alleinerziehend <input type="checkbox"/> ich habe das alleinige Sorgerecht <input type="checkbox"/> Kind lebt im Wechselmodell
Name:	<input type="text"/>	
Vorname:	<input type="text"/>	
Anschrift:	<input type="text"/>	
Rufnummer:	<input type="text"/>	
E-Mail:	<input type="text"/>	

Stellung zum Kind bitte Zutreffendes ankreuzen:	<input type="checkbox"/> leibliches Elternteil 2 <input type="checkbox"/> Lebenspartner vom Elternteil <input type="checkbox"/> Pflegeperson 2	<input type="checkbox"/> ich bin alleinerziehend <input type="checkbox"/> ich habe das alleinige Sorgerecht <input type="checkbox"/> Kind lebt im Wechselmodell
Name:	<input type="text"/>	
Vorname:	<input type="text"/>	
Anschrift:	<input type="text"/>	
Rufnummer:	<input type="text"/>	
E-Mail:	<input type="text"/>	

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

Kitaeinrichtung

Horteinrichtung

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 – Einschulungsjahr:
- Befristet bis zum
- Bis zur Beendigung der 4. Klasse

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 Bescheinigung des Arbeitgebers sind ausgefüllt beigelegt.

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

Name der Stadt/Gemeinde:

Anschrift (Straße, PLZ/Ort):

Aktuelle Platzkosten des gewünschten Kitaplatzes*:

*Bitte von der Gemeinde/Stadt bzw. freier Träger in einem extra Schreiben bestätigen lassen

8. Angaben nur für den Besuch einer Berliner Einrichtung notwendig:

Zuständiges Bezirksamt:	
Gewähltes Modul: (ggf. Uhrzeit von/bis)	
Voraussichtliches Einschulungsjahr:	
Klassenstufe bei Hortkindern:	
Gebundene Ganztagschule:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einkommenserklärung mit den Einkünften des Vorjahres der Personensorgeberechtigten - nur für Krippen- und Hortkinder -	
<input type="checkbox"/> liegt dem Antrag bei <input type="checkbox"/> liegt der Stadt Wildau vor	

Bescheinigung des Arbeitgebers / Arbeitsamtes oder Aus-/ Weiterbildungsträgers zur Vorlage bei der Stadt Wildau als Träger der Kindertagesstätten.

Personensorgeberechtigte/r

Vorname, Name:	
Anschrift:	

Zutreffendes bitte ankreuzen

		Regelarbeitszeit /Stunden pro Woche	Pausenzeit	Wegezeit pro Strecke
<input type="checkbox"/>	Berufstätig			
<input type="checkbox"/>	Schichtdienst			
<input type="checkbox"/>	Ausbildung			
<input type="checkbox"/>	Weiterbildung/Umschulung			
<input type="checkbox"/>	Studium	<input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung ist beifügt		
<input type="checkbox"/>	Sonstige Angaben			
Firmenstempel		Datum, Unterschrift des Arbeitgebers		



Hochschulstadt Wildau
Der Bürgermeister

Erklärung bei einer selbstständigen Erwerbstätigkeit bzw. zu einem Gewerbebetrieb
(Gewerbebeanmeldung oder andere geeignete Nachweise sind der Erklärung beizufügen!)

Anschrift der Betriebsstätte:

Erklärung zum täglichen Umfang meiner Tätigkeit (tägliche bzw. wöchentliche Arbeitszeit):

Beginn / Ende (Uhrzeit):

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datum, Unterschrift Antragsteller/in
(Personensorgeberechtigte/r)