Antrag auf Prüfung des Rechtsanspruchs für die Kita Am Hasenwäldchen

Antrag auf Prüfung des Rechtsanspruchs und Kostenübernahme für die Wilde 19

Prüfung des Rechtsanspruch gemäß § 1 Kindertagesstätten Gesetz (KitaG)

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung: § 62 Abs. 1und 2 SGB VIII Mitwirkungspflichtigen der Personensorgeberechtigten: Dritter Teil des SGB I (§§ 60-67)
Datenerhebung zur Erfüllung der Aufgaben: nach §§ 1,12 (1) (KitaG) in der Fassung der Bekanntmachung vom 27. Juni 2004 (GVBl. I/04 ,Nr. 16, S. 384), zuletzt geändert durch Artikel 9 des Gesetzes zur Weiterentwicklung der gemeindlichen Ebene vom 15.10.2018 (GVBl. I/18, Nr.22, S. 27) i.V.m. dem öffentlich-rechtlichen Vertrag zwischen dem Landkreis Dahme-Spreewald und der Stadt Wildau vom 22.12.2020

1. Angaben zum Kind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Wohnanschrift:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

2. Angaben zur Einrichtung

☐ Kita Am Hasenwäldchen ☐ Campus-Kita „Die Wilde 19“

3. Angaben zum Betreuungsbeginn

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

4. Angaben zur Rechtsanspruchsprüfung

Für die Betreuung des Kindes wird beantragt:

☐ die gesetzliche Mindestbetreuungszeit bis zu 6 Stunden täglich.

☐ über die Mindestbetreuungszeit hinausgehende Betreuungszeit (Mehrbedarf)

☐ folgender Betreuungsumfang: Stunden täglich.

☐ Beiliegende Anlagen ‚Bescheinigung des Arbeitgebers‘ sind ausgefüllt beigelegt.

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

Stellung zum Kind **bitte Zutreffendes ankreuzen:**	☐ leibliches Elternteil 1 ☐ Lebenspartner vom Elternteil ☐ Pflegeperson 1	☐ ich bin alleinerziehend ☐ ich habe das alleinige Sorgerecht ☐ Kind lebt im Wechselmodell
Name:		
Vorname:		
Anschrift:		
Rufnummer:		
E-Mail:		
Angaben zur Erwerbstätigkeit bei Aufnahme des Kindes:	☐ Erwerbstätig ☐ Ausbildung ☐ Weiterbildung/Umschulung/Studium ☐ nicht Erwerbstätig	

Stellung zum Kind **bitte Zutreffendes ankreuzen:**	☐ leibliches Elternteil 2 ☐ Lebenspartner vom Elternteil ☐ Pflegeperson 2	☐ ich bin alleinerziehend ☐ ich habe das alleinige Sorgerecht ☐ Kind lebt im Wechselmodell
Name:		
Vorname:		
Anschrift:		
Rufnummer:		
E-Mail:		
Angaben zur Erwerbstätigkeit bei Aufnahme des Kindes:	☐ Erwerbstätig ☐ Ausbildung ☐ Weiterbildung/Umschulung/Studium ☐ nicht Erwerbstätig	

6. Begründung - Zur Prüfung des Rechtsanspruch/Kostenübernahme für die Wilde 19

*Bitte begründen Sie kurz, warum die Betreuung Ihres Kindes vorrangig in dieser Einrichtung erfolgen soll.

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 Kitaverwaltung abgeben werde/n, wenn sich Angaben für den Betreuungsbedarf ändern.

Datum/ Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Datum/ Unterschrift der Antragstellerin/des Antragsteller

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
☐	Berufstätig			
☐	Schichtdienst			
☐	Ausbildung			
☐	Weiterbildung/Umschulung			
☐	Studium	☐ Immatrikulationsbescheinigung ist beifügt		
☐	Sonstige Angaben			

Firmenstempel	Datum, Unterschrift des Arbeitgebers

☐ Veränderungen der familiären Situation, insbesondere Veränderungen der Erwerbstätigkeit, die den Rechtsanspruch auf längere bzw. kürzere Betreuungszeiten berühren, sind der Kitaverwaltung der Stadt Wildau durch die Personensorgeberechtigten/Eltern unverzüglich anzuzeigen. Der veränderte Rechtsanspruch auf Betreuung bedingt eine Änderung der Anlage zum Betreuungsvertrag.

_____

Datum, Unterschrift Antragsteller/in
(Personensorgeberechtigte/r)

☐ **Erklärung bei einer selbstständigen Erwerbstätigkeit bzw. zu einem Gewerbebetrieb**
(Gewerbeanmeldung 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.
☐ Veränderungen der familiären Situation, insbesondere Veränderungen der Erwerbstätigkeit, die den Rechtsanspruch auf längere bzw. kürzere Betreuungszeiten berühren, sind der Kitaverwaltung der Stadt Wildau durch die Personensorgeberechtigten/Eltern unverzüglich anzuzeigen. Der veränderte Rechtsanspruch auf Betreuung bedingt eine Änderung der Anlage zum Betreuungsvertrag.

_____
Datum, Unterschrift Antragsteller/in
(Personensorgeberechtigte/r)