

Antrag auf Prüfung des Rechtsanspruchs für die Kindertagespflege

Prüfung des Rechtsanspruch gemäß § 1 Kindertagesstätten Gesetz (KitaG)

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung: Die Datenerhebung erfolgt auf Grundlage von § 62 Abs. 1 und 2 SGB VIII in Verbindung mit den Mitwirkungspflichten der Personensorgeberechtigten gemäß §§ 60 ff. SGB I. **Datenerhebung zur Erfüllung der Aufgaben:** Die Verarbeitung der Daten ist zur Erfüllung der Aufgaben nach § 1 und § 12 Abs. 1 des Kindertagesstättengesetzes (KitaG) des Landes Brandenburg erforderlich. Dies erfolgt in der jeweils geltenden Fassung, insbesondere unter Berücksichtigung des öffentlich-rechtlichen Vertrages zwischen dem Landkreis Dahme-Spreewald und der Stadt Wildau. Die Einhaltung der Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie des Brandenburgischen Datenschutzgesetzes (BbgDSG) wird dabei sichergestellt.

1. Angaben zum Kind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Wohnanschrift:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

2. Angaben zum Betreuungsbeginn

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

(Einschließlich Eingewöhnungszeit – Nach Absprache mit der Kindertagespflegeperson)

3. Angaben zur Rechtsanspruchsprüfung

Für die Betreuung des Kindes wird, nach Absprache mit der Kindertagespflegeperson beantragt:

- ☐ die gesetzlichen Mindestbetreuungszeit bis zu 6 Stunden täglich.*
- ☐ über Mindestbetreuungszeit hinausgehende Betreuungszeit (Mehrbedarf)
- ☐ folgender Betreuungsumfang: Stunden täglich.
- ☐ Beiliegende Anlage ‚Bescheinigung des Arbeitgebers‘ ist zwingend ausgefüllt beizulegen.

* Bei der gesetzlichen Mindestbetreuungszeit kann auf Wunsch der jeweiligen Kindertagespflegeperson der Kindertagespflegevertrag auch ohne Rechtsanspruchsbescheid erfolgen. - Wenn dies zutrifft bitte ankreuzen: ☐

Bitte schicken Sie diesen Antrag auch bei erfolgter Unterzeichnung des Betreuungsvertrages an die Stadt Wildau, um eine schnelle Weiterbearbeitung zu gewährleisten.

4. Angaben zur Kindertagespflegereinrichtung

Name der Kindertagespflegeperson:

Kindertagespflegereinrichtung:

Einrichtung:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefonnummer:

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

Stellung zum Kind bitte Zutreffendes ankreuzen:	☐ leiblicher Elternteil 1 ☐ Lebenspartner/in 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:	☐ leiblicher Elternteil 2 ☐ Lebenspartner/in 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. Leben weitere Kinder (für die Kindergeld bezogen wird) in Ihrem Haushalt?

☐ nein ☐ ja

Vor – und Nachname:

Geburtsdatum:

7. Hinweise der Antragstellerin/des Antragstellers

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

--

Datum/ Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

--

Datum/ der Antragstellerin/des Antragstellers

Anlage zum Antrag auf Rechtsanspruchsprüfung Kindertagespflege

Bescheinigung des Arbeitgebers / Arbeitsamtes oder Aus-/ Weiterbildungssträgers zur Vorlage bei der Stadt Wildau zur Prüfung des Mehrbedarfes an Betreuungsstunden.

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 Elternbeitrag berühren, sind der Kitaverwaltung der Stadt Wildau durch die Personensorgeberechtigten /Eltern unverzüglich anzuzeigen.

--

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 Elternbeitrag berühren, sind der Kitaverwaltung der Stadt Wildau durch die Personensorgeberechtigten /Eltern unverzüglich anzuzeigen.

Datum, Unterschrift Antragsteller/in
(Personensorgeberechtigte/r)