



Gemeinde Blankenfelde-Mahlow
Kommunalservice
Karl-Marx-Straße 4
15827 Blankenfelde-Mahlow

Antrag auf

- Feststellung des Rechtsanspruchs
- Erhöhung des Rechtsanspruchs
- Kostenübernahme für die Betreuung außerhalb der Wohnortgemeinde

Nach § 1 Kita-Gesetz (KitaG) auf Kindertagesbetreuung eines Kindes in

- Kindertagesstätte Tagespflegestelle Hort
- Kostenübernahme für die Betreuung außerhalb der Wohnortgemeinde
(Begründung und ggf. Schulbescheinigung als Anlage beifügen)

Die Rechtsgrundlage ergibt sich aus § 1 Abs. 2,3 des KitaG in der derzeit gültigen Fassung i.V.m. § 62 Abs. 1 SGB VIII.

Antragsteller/in

1.

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefon/E-Mail

Erwerbstätigkeit oder Aus- und Fortbildung

- Ja (Bestätigung des Arbeitsgebers - Seite 3 und 4 des Antrags ausfüllen) Nein

2.

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefon/E-Mail

Erwerbstätigkeit oder Aus- und Fortbildung

- Ja (Bestätigung des Arbeitsgebers ist als Anlage anzufügen) Nein

Angaben zum Kind bzw. zu den Kindern für die dieser Antrag gestellt wird

1. Name, Vorname	Geburtsdatum
2. Name, Vorname	Geburtsdatum
3. Name, Vorname	Geburtsdatum

Angaben zum Betreuungsbedarf

Bis zur Vollendung des 1. Lebensjahres

bis 6 Stunden <input type="checkbox"/>	bis 8 Stunden <input type="checkbox"/>	bis 10 Stunden <input type="checkbox"/>	Andere Zeiten: <input type="checkbox"/> Anzahl der Stunden:
---	---	--	--

1 Jahr bis Schulantritt (bis 6h Betreuungsanspruch ohne extra Antrag)

bis 8 Stunden <input type="checkbox"/>	bis 10 Stunden <input type="checkbox"/>	Andere Zeiten: <input type="checkbox"/> Anzahl der Stunden:
---	--	--

Hort: 1. – 4. Klasse (bis 4h Betreuungsanspruch ohne extra Antrag)

bis 5,5 Stunden <input type="checkbox"/>	Andere Zeiten: <input type="checkbox"/> Anzahl der Stunden:	von-bis:
---	--	----------

Hort: 5. und 6. Klasse – die Betreuung ist zu folgenden Zeiten erforderlich:

Wochentag	Von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

Ab wann wird die Betreuung benötigt? Datum: _____

Ich/ Wir erkläre/n, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragsteller
	Unterschrift des Antragsteller

Bestätigung des Arbeitgebers / Selbständiger (Gewerbeanmeldung beifügen)

Herr/Frau

steht in einem Arbeitsverhältnis/Ausbildungsverhältnis

Vollzeit

befristet bis _____

unbefristet

Aufnahme der Tätigkeit bzw. Wiederaufnahme am: _____

Arbeitsort: _____

Arbeitszeit: wöchentlich _____ Stunden

Teilzeit _____

befristet bis _____

unbefristet

Aufnahme der Tätigkeit bzw. Wiederaufnahme am: _____

Arbeitsort: _____

Arbeitszeit: wöchentlich _____ Stunden

Fahrtweg/Fahrtzeit

eigener PKW öffentliche Verkehrsmittel

Einfache Entfernung von Kindertagesstätte bis zum Arbeitsort: _____ km

Benötigte Zeit: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

Bestätigung des Arbeitgebers / Selbständiger (Gewerbeanmeldung beifügen)

Herr/Frau

steht in einem Arbeitsverhältnis/Ausbildungsverhältnis

Vollzeit

befristet bis _____

unbefristet

Aufnahme der Tätigkeit bzw. Wiederaufnahme am: _____

Arbeitsort: _____

Arbeitszeit: wöchentlich _____ Stunden

Teilzeit _____

befristet bis _____

unbefristet

Aufnahme der Tätigkeit bzw. Wiederaufnahme am: _____

Arbeitsort: _____

Arbeitszeit: wöchentlich _____ Stunden

Fahrtweg/Fahrtzeit

eigener PKW öffentliche Verkehrsmittel

Einfache Entfernung von Kindertagesstätte bis zum Arbeitsort: _____ km

Benötigte Zeit: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber