

Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege

* Ab Vollendung des 1. Lebensjahres besteht ein Rechtsanspruch auf eine Betreuung in öffentlich geförderten Kindertageseinrichtungen/Kindertagespflege von 30 Stunden in der Woche (Teilzeitförderung). Die Förderung von Kindern vor Vollendung des 1. Lebensjahres bedarf einer besonderen Prüfung.

Angaben zu weiteren im Haushalt lebenden Kindern, die in einer Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegestelle betreut werden:

Name, Vorname	Geburtsdatum	besucht Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflegestelle

4. Bestätigung der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegeperson

Die Eingewöhnung wird wie folgt gewährleistet:

Name des Kindes _____

Eingewöhnungszeitraum von – bis: _____

Ort und Datum Unterschrift/Stempel der Kita-Leitung/Unterschrift der Kindertagespflegeperson

5. Angaben zur Feststellung des Betreuungsumfanges

Hinweis: Die Nachweise müssen für beide Sorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten eingereicht werden!

	<u>Elternteil I</u>	<u>Elternteil II</u>
Erwerbstätigkeit bzw. Ausbildung (Arbeitszeitznachweis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstständigkeit / freiberufliche Tätigkeit (Gewerbeanmeldung, Steuer-Nr., Bestätigung wöchentliche Arbeitszeit beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schüler/in, Student/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: *Fortbildung-/Umschulung *Maßnahme *Integrations-/Sprachkurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wechselmodell (Erläuterung notwendig)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Elternzeit (Elterngeldbescheide)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Für die Beantragung während und nach Ablauf der Elternzeit werden die Bescheide nach dem Bundes- und Elternzeitgesetz (vollständiger Elterngeldbescheid beider Elternteile) für die Bearbeitung des Antrages benötigt.

Liegen besondere Gründe vor, die eine Betreuung in einer Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege erforderlich machen?

Ja, und zwar (Angaben bitte in Stichworten oder auf ein gesondertes Blatt)

Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege

Die Prüfung der Voraussetzungen für die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes in einer Kindertageseinrichtung erfolgt auf der Grundlage des aktuell gültigen Gesetzes zur Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und in Kindertagespflege (Kindertagesförderungsgesetz – KiföG M-V).

Gemäß § 60 Sozialgesetzbuch SGB I (Mitwirkungspflicht) sind Sie **verpflichtet**, dem Jugendamt des Landkreises Vorpommern-Greifswald alle Tatsachen mitzuteilen, die für die Leistung erheblich sind. Das sind insbesondere Veränderungen in Ihrer Familien- oder Arbeitssituation.

Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, sind durch Sie die Kosten zu tragen, die sich aus der nicht berechtigten Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes ergeben

Datum

Unterschrift Elternteil 1

Datum

Unterschrift Elternteil 2

Freiwillige Einverständniserklärung zur elektronischen Weitergabe Ihrer Daten

Sehr geehrte Damen und Herren,

durch freiwillige Annahme dieser Einverständniserklärung können wir das Ergebnis der Bedarfsprüfung auf elektronischem Wege dem Träger der Einrichtung/Kindertagespflegeperson zukommen lassen.

Dadurch müssen Sie den Bescheid, welcher Sie per Post erreichen wird, nicht mehr gesondert dem Träger der Einrichtung/der Kindertagespflegeperson vorlegen.

Wir sind verpflichtet Sie darauf hinzuweisen, dass bei Übermittlung der Daten auf elektronischem Wege (online) keine Verschlüsselung dieser stattfindet und damit keine 100% Sicherheit gewährleistet werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 1

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 2

Arbeitszeitznachweis

zur Vorlage beim Landkreis Vorpommern-Greifswald, Jugendamt, Sachgebiet Kindertagesförderung

Dieser Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung bzw. in einer Kindertagespflege ist vollständig vom Arbeitgeber auszufüllen.

1. Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr wie folgt bei uns beschäftigt ist:

Name, Vorname	
tätig ab/seit	
<input type="checkbox"/> Ausbildungs-/ <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag ist	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____
wöchentliche Arbeitszeit	_____ Wochenstunden
Elternzeit	<input type="checkbox"/> nicht geplant <input type="checkbox"/> nicht genommen <input type="checkbox"/> geplant wie folgt: <input type="checkbox"/> genommen wie folgt: von: _____ bis: _____
für folgende Zeit(en)	von: _____ bis: _____
wöchentliche Arbeitszeit während der Elternzeit	_____ Wochenstunden
Tag der Arbeitsaufnahme während oder nach der Elternzeit	_____

2. Arbeitszeit

ankreuzen	Arbeitszeit	von	bis
<input type="checkbox"/>	regelmäßige Arbeitszeit		
<input type="checkbox"/>	flexible Arbeitszeit		
<input type="checkbox"/>	Kurzarbeit (unter 20 Wochenstunden)		

3. Schichtdienst

ankreuzen	Arbeitszeit	von	bis
<input type="checkbox"/>	Teilschicht		
<input type="checkbox"/>	2-/3-/4-Schicht-System		

Datum

Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers

Arbeitszeitnachweis

zur Vorlage beim Landkreis Vorpommern-Greifswald, Jugendamt, Sachgebiet Kindertagesförderung

Dieser Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung bzw. in einer Kindertagespflege ist vollständig vom Arbeitgeber auszufüllen.

1. Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr wie folgt bei uns beschäftigt ist:

Name, Vorname	
tätig ab/seit	
<input type="checkbox"/> Ausbildungs-/ <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag ist	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____
wöchentliche Arbeitszeit	_____ Wochenstunden
Elternzeit	<input type="checkbox"/> nicht geplant <input type="checkbox"/> nicht genommen <input type="checkbox"/> geplant wie folgt: <input type="checkbox"/> genommen wie folgt: von: _____ bis: _____
für folgende Zeit(en)	von: _____ bis: _____
wöchentliche Arbeitszeit während der Elternzeit	_____ Wochenstunden
Tag der Arbeitsaufnahme während oder nach der Elternzeit	_____

2. Arbeitszeit

ankreuzen	Arbeitszeit	von	bis
<input type="checkbox"/>	regelmäßige Arbeitszeit		
<input type="checkbox"/>	flexible Arbeitszeit		
<input type="checkbox"/>	Kurzarbeit (unter 20 Wochenstunden)		

3. Schichtdienst

ankreuzen	Arbeitszeit	von	bis
<input type="checkbox"/>	Teilschicht		
<input type="checkbox"/>	2-/3-/4-Schicht-System		

Datum

Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers