

Bitte zurück senden an:

Eingangsdatum:

**Amt Barth**  
Kämmerei  
Teergang 2  
18356 Barth

## Antrag auf Betreuung in einer Kindertageseinrichtung/ Tagespflegestelle

(§ 24 Sozialgesetzbuch Acht (SGB VIII) in Verbindung mit §§ 3 ff. Kindertagesförderungsgesetz – KiföG M-V)

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Kindertagespflege	<input type="checkbox"/> ganztags (bis 10h tgl.)	<input type="checkbox"/> teilzeit bis (6h tgl.)	<input type="checkbox"/> halbtags bis (4h tgl.)
Kinderkrippe	<input type="checkbox"/> ganztags (bis 10h tgl.)	<input type="checkbox"/> teilzeit bis (6h tgl.)	<input type="checkbox"/> halbtags bis (4h tgl.)
Kindergarten	<input type="checkbox"/> ganztags (bis 10h tgl.)	<input type="checkbox"/> teilzeit bis (6h tgl.)	<input type="checkbox"/> halbtags bis (4h tgl.)
Hort	<input type="checkbox"/> ganztags (bis 6h tgl.)	<input type="checkbox"/> teilzeit bis (3h tgl.)	

in der Kindertagesstätte / Tagespflegestelle: .....

gewünschter Zeitpunkt ab dem: .....

### 1. Angaben zu dem Kind, für welches die Feststellung vorgenommen werden soll

Name, Vorname Geburtsdatum	Hauptwohnsitz/Anschrift/ gewöhnlicher Aufenthalt	Staatsangehörigkeit

Name des/ der Antragsteller(s): .....

Wohnanschrift: .....

Familienstand:  verheiratet  ledig  getrennt lebend  geschieden  verwitwet

Zusammenleben mit dem anderen Elternteil  ja  nein

Zusammenleben mit einem Lebenspartner  ja  nein

### 2. Angaben zu den Eltern/Elternteilen oder Personen, die mit dem Kind zu Punkt 1. zusammenleben

	Mutter	Vater	Lebenspartner/in
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Anschrift <small>(wenn abweichend vom Antragssteller)</small>			
Arbeitgeber			
Telefon			
E-Mail			

### 3. Angaben zu weiteren Kindern, die mit dem Kind zu Punkt 1. zusammenleben

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
2. Kind			
3. Kind			
4. Kind			

**4. Angaben zu evtl. maßgeblichen Anspruchsvoraussetzungen**

Dem Antrag sind die zutreffenden Unterlagen als Kopie beizufügen. Zutreffendes bitte ankreuzen

- Nachweis zum Hauptwohnsitz ( Personalausweis, Meldebescheinigung, Aufenthaltsgestattung/-titel)
- Nachweis zur Arbeitssituation ( z. Bsp. Arbeitsvertrag, Ausbildungsvertrag, Gewerbeanmeldung, Bestätigung Finanzamt bei freiberuflicher Tätigkeit oder ähnliches)
- aktueller Nachweis zur wöchentlichen Arbeitszeit (Bestätigung des Arbeitgebers, falls im Arbeitsvertrag nicht extra ausgewiesen)
- Bescheinigung über Arbeitssuche (ALG I, Eingliederungsvereinbarung oder ähnliches)
- Kündigungsbestätigung bei Wechsel der Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege
- Nachweis über Elternzeit (Elterngeldbescheid) und Aufnahme der Tätigkeit nach Ende der Elternzeit durch Bescheinigung vom Arbeitgeber

Hiermit wird versichert, dass die o.g. Daten wahrheitsgemäß angegeben wurden.

Ich (Wir) wurde(n) darauf hingewiesen, alle Änderungen, die Auswirkungen auf die bedarfsgerechte Bereitstellung eines Betreuungsplatzes haben, dem Landkreis Vorpommern-Rügen unverzüglich mitzuteilen. Die personenbezogenen Daten unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzes und werden nur für die notwendige Bearbeitung verwandt und gespeichert.

Datum

Unterschrift des /der Antragsteller(s)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Diese Bestätigung ist vor Abgabe des Antrages einzuholen

**Bestätigung der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegeperson**

Eine Aufnahme des umseitig genannten Kindes ab .....  
ist aus Sicht der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle möglich.

Datum	Name, Vorname der Kindertagespflegeperson Bitte in Druckschrift	Unterschrift	Stempel
_____	_____	_____	_____

von der Behörde auszufüllen:

Besonderheiten:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Merkblatt zum Antrag auf Feststellung eines individuellen Bedarfes zur Förderung und Betreuung meines Kindes  
in einer Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflegestelle**

Bitte lesen Sie sich die allgemeinen Hinweise sorgfältig durch. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antragsformular versichern Sie, dass Sie diese Hinweise gelesen und verstanden haben. Gleiches gilt für die Verarbeitung Ihrer Daten zur Bearbeitung Ihres Antrages.

Durch die Behörde wird versichert, dass Ihre Angaben nur zum Zwecke der Bearbeitung des Antrages auf Feststellung eines individuellen Bedarfes auf Förderung und Betreuung Ihres Kindes in einer Kindertageseinrichtung oder in einer Kindertagespflegestelle verwandt und gespeichert werden.

Hinweis: Holen Sie bitte eine Bestätigung der Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflegestelle ein, bevor Sie den Antrag zur Prüfung abgeben. Schließen Sie bitte nur einen Betreuungsvertrag außerhalb des gesetzlich festgelegten Rechtsanspruches ab, wenn Sie einen Bedarfsnachweis erhalten haben.

*Der gesetzliche Rechtsanspruch beinhaltet die Förderung und Betreuung eines Kindes ab Vollendung des 1. Lebensjahres in einer Kindertageseinrichtung oder in einer Kindertagespflegestelle oder mit der Vollendung des dritten Lebensjahres in einer Kindertageseinrichtung von bis zu 6 h tägliche Betreuung und Förderung. Auf Wunsch kann auch eine 4-stündige Betreuung und Förderung von Ihnen gewählt werden. Darüber hinaus gehende Betreuungszeiten bedürfen der Genehmigung durch den Öffentlich zuständigen örtlichen Jugendhilfeträger.*

1. Geben Sie unbedingt die Betreuungsform und die Betreuungszeit an.
2. Nennen Sie die Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflegeperson, in der ihr Kind betreut werden soll.
3. Füllen Sie vollständig und wahrheitsgemäß Ihre persönlichen Angaben als Antragsteller aus.

Tragen Sie unter Pkt. 1 das Kind ein, welches einer individuellen Förderung und Betreuung bedarf.

Tragen Sie unter Pkt. 2 die Angaben zu Ihnen selbst bzw. die Angaben zu Ihrem Ehepartner oder Lebenspartner ein, auch wenn der Ehe- oder Lebenspartner nicht der Vater des Kindes ist, für welches die Prüfung beantragt wird.

Geben Sie bitte eine Telefonnummer oder E-Mail an, unter der Sie zu erreichen sind, sollte es kurzfristig Fragen zu Ihrem Antrag geben.

Tragen Sie unter Pkt. 3 alle weiteren Kinder ein, die in Ihrem Haushalt leben.

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Angaben zu Ihrer(n) Arbeitssituation(en) an und legen Sie Nachweise in Kopie vor.

**Postanschrift:** Amt Barth  
Teergang 2, 18356 Barth

**Sprechzeiten:** Montag und Donnerstag 8:00 bis 12:00 Uhr und 13:30 Uhr bis 16:00 Uhr  
Dienstag 8:00 bis 12:00 Uhr und 13:30 Uhr bis 18:00 Uhr  
Freitag 8:00 bis 11:00 Uhr

**Ansprechpartner:** Frau Schulz, Tel.: 038231/37-167, E-Mail: schulz@amt-barth.de