

Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches im Rahmen der Kindertagesbetreuung für Tagespflegestellen

Nur vollständige Anträge können ordnungsgemäß und zeitnah bearbeitet werden.

I. Angaben über das Kind, für welches der Rechtsanspruch festgestellt werden soll

(Bei Erstantrag bitte Kopie der Geburtsurkunde beifügen.)

Name/ Vorname:	Geburtsdatum:
Wohnanschrift:	

II. Betreuungsform

Kindertagespflege Name: _____ Anschrift: _____

III. Angaben zum Betreuungsbedarf

Benötigte Betreuungszeit pro Tag und pro Woche:	
Stunden pro Tag:	Stunden pro Woche:

Datum des/der gewünschten Betreuungsbeginns: _____

Mo Uhr bis Uhr

Frühhort Uhr bis Uhr

Di Uhr bis Uhr

Mi Uhr bis Uhr

Do Uhr bis Uhr

Fr Uhr bis Uhr

IV. Angaben zur familiären Situation

Erwerbstätigkeit/ Ausbildung (nur auszufüllen bei einer Betreuung über den Mindestanspruch hinaus)

Mutter/ Lebenspartnerin erwerbstätig? ja (**Anlage beifügen**) nein

Vater/ Lebenspartner erwerbstätig? ja (**Anlage beifügen**) nein

Bei selbständiger Tätigkeit bitte Kopie der Gewerbeanmeldung oder einen anderen geeigneten Nachweis beifügen.

Sonstige familiäre Gründe für die Betreuung Ihres Kindes über den gesetzlichen Mindestanspruch hinaus: (Mindestanspruch: ab 1 Jahr und 1 Tag bis Schuleintritt 6 h täglich, 1. bis 4. Klasse 4 h täglich)

--

V. Erklärung der Personensorgeberechtigten

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass die Kommune die Anmelde Listen mit den Einrichtungen abgleicht.

VI. Notwendige Unterlagen

- Geburtsurkunde
- Nachweis Sorgerecht
- Meldebescheinigung

.....
Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

.....
Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Hinweis: Haben die Personensorgeberechtigten die gemeinsame Personensorge, ist der Antrag von beiden zu unterzeichnen oder eine Vollmacht des anderen vorzulegen.

Anlage zum Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches für Tagespflegestellen Bescheinigung von Arbeitgeber/ Jobcenter/ Ausbildungsstätte

Name des Kindes: _____ gewünschter Betreuungsbeginn: _____

Mutter/ Personensorgeberechtigte/Lebenspartnerin

Name/ Vorname:	
Wohnanschrift:	
Telefonnummer:	E-Mail:

	Arbeitsaufnahme ab:	Arbeitsort (Genaue Anschrift)	wöchentliche Arbeitszeit	tägliche Arbeitszeit
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit				Montag
<input type="checkbox"/> Elternzeit von - bis				Dienstag
<input type="checkbox"/> Ausbildung/ Studium				Mittwoch
<input type="checkbox"/> Weiterbildung/ Umschulung				Donnerstag
<input type="checkbox"/> Erwerbslos <small>(Unterschrift/Stempel Jobcenter)</small>				Freitag
<input type="checkbox"/> unbefristet			<input type="checkbox"/> befristet bis:	
Name und Anschrift des Arbeitgebers			Stempel, Datum, Unterschrift	

Tägl. Pausenzeit: _____

inkl. der ausgewiesenen Arbeitszeit

exkl. der ausgewiesenen Arbeitszeit

Tägl. Wegezeit: _____

PKW/KFZ ÖPNV Fahrrad zu Fuß

Hinweis: Als Wegezeit gilt die tägl. Zeit zwischen Einrichtung – Arbeitsstätte – Einrichtung

Erklärung zu meiner selbständigen Tätigkeit bzw. zu meinem Gewerbebetrieb

Angaben zur selbständigen Tätigkeit bzw. Gewerbebetrieb (Gewerbeanmeldung o. ä. Nachweise beifügen):

Anschrift der Betriebsstätte

Erklärung zum zeitlichen Umfang meiner Tätigkeit (tägliche bzw. wöchentliche Arbeitszeit):

--

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift

**Anlage zum Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches für Tagespflegestellen
Bescheinigung von Arbeitgeber/ Jobcenter/ Ausbildungsstätte**

Name des Kindes: _____ gewünschter Betreuungsbeginn: _____

Vater/ Personensorgeberechtigter/Lebenspartner

Name/ Vorname:	
Wohnanschrift:	
Telefonnummer:	E-Mail:

	Arbeitsaufnahme ab:	Arbeitsort (Genaue Anschrift)	wöchentliche Arbeitszeit	tägliche Arbeitszeit
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit				Montag
<input type="checkbox"/> Elternzeit von - bis				Dienstag
<input type="checkbox"/> Ausbildung/ Studium				Mittwoch
<input type="checkbox"/> Weiterbildung/ Umschulung				Donnerstag
<input type="checkbox"/> Erwerbslos <small>(Unterschrift/Stempel Jobcenter)</small>				Freitag
<input type="checkbox"/> unbefristet			<input type="checkbox"/> befristet bis:	
Name und Anschrift des Arbeitgebers			Stempel, Datum, Unterschrift	

Tägl. Pausenzeit: _____ **inkl. der ausgewiesenen Arbeitszeit**

exkl. der ausgewiesenen Arbeitszeit

Tägl. Wegezeit: _____ **PKW/KFZ** **ÖPNV** **Fahrrad** **zu Fuß**

Hinweis: Als Wegezeit gilt die tägl. Zeit zwischen Einrichtung – Arbeitsstätte – Einrichtung

Erklärung zu meiner selbständigen Tätigkeit bzw. zu meinem Gewerbebetrieb

Angaben zur selbständigen Tätigkeit bzw. Gewerbebetrieb (Gewerbeanmeldung o. ä. Nachweise beifügen):

Anschrift der Betriebsstätte

Erklärung zum zeitlichen Umfang meiner Tätigkeit (tägliche bzw. wöchentliche Arbeitszeit):

--

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift