



# Gemeinde Eichwalde

Der Bürgermeister

Gemeinde Eichwalde  
Sachgebiet Bildung und Soziales  
Grünauer Straße 49  
15732 Eichwalde

## Änderungsantrag auf Kindertagesbetreuung in einer kommunalen Einrichtung der Gemeinde Eichwalde für Kinder ab dem vollendeten 1. Lebensjahr bis zur Einschulung

### 1. Angaben zum Kind

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes:

---

Anschrift:

---

### 2. Derzeit besuchte Einrichtung

- Kita „Pinoccio“       Kita „Haus der kleinen Strolche“  
 Kita „Villa Mosaik“

### 3. Angaben zum Änderungszeitraum

Datum, ab wann die Änderung vorgenommen werden soll

---

### 4. Beantragter Betreuungsumfang

- bis 6 Std. täglich/ bis 30 Std. wöchentlich  
(Kein Nachweis gem. Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich)
- bis 8 Std. täglich/ bis 40 Std. wöchentlich  
(Nachweis gem. Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich)
- Über 8 Std. täglich/ über 40 Std. wöchentlich  
(Nachweis gem. Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich)

### 5. Angaben zu den Personensorgeberechtigten / Eltern / Pflegepersonen

Stellung zum Kind	<input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Pflegeperson 1	<input type="checkbox"/> Elternteil 2 <input type="checkbox"/> Pflegeperson 2
Nur ankreuzen, wenn zutreffend	<input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend <input type="checkbox"/> Ich habe das alleinige Sorgerecht	
Name		
Vorname		
Anschrift		
Rufnummer		
E-Mail Adresse		

### 6. Nachweis des Bedarfes für eine Kindertagesbetreuung (Sofern dies nach Ziffer 3 dieses Antrages erforderlich ist)

	<input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Pflegeperson 1	<input type="checkbox"/> Elternteil 2 <input type="checkbox"/> Pflegeperson 2
<input type="checkbox"/> Elternzeit von – bis		
<input type="checkbox"/> Datum der Aufnahme bzw. Wiederaufnahme einer Erwerbstätigkeit (z.B. nach der Elternzeit)		
Wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten		
<input type="checkbox"/> In Ausbildung / Studium ab/seit		
Wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten		
<input type="checkbox"/> Weiterbildung / Umschulung ab/seit		
Wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten		

<input type="checkbox"/> Tägliche Wegezeit (einfache Strecke von der Kita zur Arbeits- oder Schulungsstätte in Min.)		
---	--	--

## 7. Hinweise der/des Antragsteller/s

---



---



---



---

## 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 Verwaltung abgeben werde/n, wenn sich die Angaben für den Betreuungsbedarf ändern. Wird diese Mitteilung nicht oder zu spät abgegeben und tritt für den Träger der Kinderbetreuung dadurch ein wirtschaftlicher Schaden auf, so haftet der/haften die Antragsteller für den wirtschaftlichen Schaden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragsteller/in  
(Personensorgeberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragsteller/in  
(Personensorgeberechtigte/r)

Dem Antrag sind beizufügen (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- Anlage 2 „Einkommenserklärung als Grundlage zur Festsetzung des Elternbeitrages gem. § 5 der Kita-Satzung der Gemeinde Eichwalde“
  - liegt bei
  - liegt bereits vor und ist nicht älter als drei Monate vor Änderungszeitpunkt
  - wird nachgereicht
- Anlage 3 „Nachweis des Arbeitgebers/der Bildungsstätte über eine Berufstätigkeit/eine Bildungsmaßnahme“ – optional, sofern eine Betreuung über 6 Std. täglich gewünscht wird
  - liegt bei
  - liegt bereits vor und ist nicht älter als drei Monate vor Änderungszeitpunkt
  - wird nachgereicht