

Gemeinde Eichwalde

Der Bürgermeister

Gemeinde Eichwalde Sachgebiet Bildung und Soziales Grünauer Straße 49 15732 Eichwalde

Rechtsanspruchsprüfung für einen Antrag auf Kindertagesbetreuung bei einer Tagespflegeperson für Kinder bis zum vollendeten 1. Lebensjahr

1. Angaben zum Kind						
Na	Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes:					
Anschrift:						
2.	Angaben zum Betreuungsbeginn					
(Die Eingewöhnungszeit beträgt mindestens 10 Werktage und ist gleichzeitig Betreuungsbeginn.)						
Datum, ab wann das o. g. Kind die Betreuung benötigt						
3.	Beantragter Betreuungsumfang					
	bis 4 Std. täglich/ bis 20 Std. wöchentlich					
	(Kein Nachweis gem. Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich					
	bis 5 Std. täglich/ bis 25 Std. wöchentlich					
_	(Kein Nachweis gem. Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich					
Ш	bis 6 Std. täglich/ bis 30 Std. wöchentlich					
$\overline{}$	(Kein Nachweis gem. Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich					
ш	bis 7 Std. täglich/ bis 35 Std. wöchentlich					
	(Nachweis gem. Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich bis 8 Std. täglich/ bis 40 Std. wöchentlich					
	(Nachweis gem. Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich					
	(Machinela gerii. Ziner e dieses / Mitages enordenien					

	(Nachwe	eis gem. Ziff d. täglich/ b	s 45 Std. wöchentlich er 6 dieses Antrages sis 50 Std. wöchentlich er 6 dieses Antrages	erforderlich ch		
4. Anga	ben zur T	agespflege	person			
Name und	d Anschrift	t der Tages	pflegeperson			
5. Anga	ben zu de	n Persone	nsorgeberechtigter	n / Eltern / Pi	legepersonen	
Stellung zun	n Kind	□Elternteil 1			□Elternteil 2	
		Pflegep	erson 1		☐Pflegeperson 2	
Nur ankreuz	•	_	alleinerziehend			
wenn zutreff	end	∐lch hab	e das alleinige Sorg	erecht		
Name						
Vorname						
Anschrift						
Rufnummer						
E-Mail Adres	sse					
Auskunft aus 6. Nach	dem Sorg	peregister) e		betreuung	Negativbescheinigung bzw	
			□Elternteil 1		□Elternteil 2	
			☐Pflegeperson 1		☐Pflegeperson 2	
□Elternzeit	von – bis					
Datum der Aufnahme bzw. Wiederaufnahme einer Erwerbstätigkeit (z.B. nach der Elternzeit)						

Wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten						
☐In Ausbildung /						
Studium ab/seit Wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten						
☐Weiterbildung / Umschulung ab/seit						
Wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten						
☐Tägliche Wegezeit (einfache Strecke von der Kita zur Arbeits- oder Schulungsstätte in Min.)						
7. Hinweise der/des Antragsteller/s						
8. Erklärung der/des Antrag	steller/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.						
	n Datum Un	terschrift Antragsteller/in				
(Personensorgeberechtigte/r)		sorgeberechtigte/r)				

Dem A	ntrag sind beizufügen (bitte Zutreffendes ankreuzen):
>	Kopie der Geburtsurkunde
	☐ liegt bei
	☐ liegt bereits vor
	☐ wird nachgereicht
>	Anlage 1 "Wichtige Hinweise und Besonderheiten des zu betreuenden Kindes"
	☐ liegt bei
	☐ liegt bereits vor
	☐ wird nachgereicht
>	Anlage 4 "Einkommenserklärung als Grundlage zur Festsetzung des Elternbeitrages gem. § 6 der Kindertagespflegebeitragssatzung des Landkreises Dahme-Spreewald" – Nicht älter als 3 Monate vor Betreuungsbeginn
	☐ liegt bei
	☐ liegt bereits vor
	☐ wird nachgereicht
>	Anlage 3 "Nachweis des Arbeitgebers/der Bildungsstätte über eine Berufstätigkeit/eine Bildungsmaßnahme" – optional, sofern eine Betreuung über 6 Std. täglich gewünscht wird und darf nicht älter als 3 Monate vor Betreuungsbeginn sein
	☐ liegt bei
	☐ liegt bereits vor
	wird nachgereicht
>	Formular "Bescheinigung über das bestehende alleinige Sorgerecht (Negativbescheinigung bzw. Auskunft aus dem Sorgeregister)" vom Jugendamt - optional liegt bei
	☐ liegt bereits vor
	☐ wird nachgereicht
>	Kündigungsbestätigung der vorherigen Kindertagesstätte oder Kindertagespflegeperson gem. § 2 der Kita-Satzung der Gemeinde Eichwalde - optional
	☐ liegt bei
	☐ liegt bereits vor
	☐ wird nachgereicht