Antrag

auf Kostenübernahme für die Betreuung in einer Kindertagesstätte
<u>außerhalb der Landeshauptstadt Potsdam</u>

Dieser Bogen ist **vor Betreuungsaufnahme in einer Kita** außerhalb der Landeshauptstadt Potsdam von den Eltern/Personensorgeberechtigten auszufüllen und in der Wohnortgemeinde einzureichen. Die Wohnortgemeinde entscheidet über den Antrag und bestätigt bzw. versagt die Kostenübernahme.

Die Leistungsberechtigten haben gemäß § 5 Sozialgesetzbuch VIII-KJHG das Recht, zwischen Einrichtungen und Diensten verschiedener Träger zu wählen, wenn es nicht mit unverhältnismäßigen Mehrkosten verbunden ist.

1. Angaben des Kindes, von den Eltern/ Personensorgeberechtigten auszufüllen:

Für _____ _____
Name, Vorname des Kindes Geburtsdatum

Wohnanschrift des Kindes: _____

Name der Eltern/ Personensorgeberechtigten: _____

Die Betreuung lt. Rechtsanspruch soll durch folgende Kita übernommen werden:

Kita: _____

Wichtiger Hinweis: **Die Eltern/Personensorgeberechtigten sind verpflichtet, der Wohnortgemeinde über Veränderungen hinsichtlich der Betreuungszeit, des Beschäftigungsverhältnisses und der Beendigung der Betreuung zu informieren.**

(Wird von der Landeshauptstadt Potsdam ausgefüllt.)

2. Rechtsanspruchprüfung durch die Landeshauptstadt Potsdam

Für das oben genannte. Kind, besteht Rechtsanspruch auf Förderung in einer Tageseinrichtung gemäß § 1 KitaG des Landes Brandenburg auf

☐ Kinderkrippe	bis 6 h täglich	☐ Kindergarten	bis 6 h täglich
☐ Kinderkrippe	über 6 h täglich	☐ Kindergarten	über 6 h täglich
☐ Hort	bis 4 h täglich		
☐ Hort	über 4 h täglich		

Betreuungsbeginn ab: _____

Die Landeshauptstadt Potsdam ist mit der Betreuung des o. g. Kindes in der Gemeinde _____ einverstanden.

Der Kostenausgleich wird ab dem _____ für die Betreuung in einer Kindertagesstätte außerhalb der Landeshauptstadt Potsdam _____ zu den z. Z gültigen Kostensätze bis zum _____ übernommen.

_____
Wohnortgemeinde Stempel/Unterschrift

Formular löschen