

Antrag (Erstantrag) auf Feststellung des Rechtsanspruches auf Kindertagesbetreuung

Rechtsgrundlagen:

- § 24 SGB VIII gemäß Artikel 1 Nummer 7 in Verbindung mit Artikel 10 Absatz 3 Satz 1 des Gesetzes vom 10. Dezember 2008 (BGBl. I S. 2403) ab 1. August 2013
- §§ 1 und 12 des Kindertagesstättengesetzes (KitaG) für das Land Brandenburg in der Fassung der Bekanntmachung vom 27.06.2004 (GVBl.I/04, Nr. 16), zuletzt geändert durch Gesetz vom 27. Juli 2015 (GVBl. I/15, [Nr. 21]) i. V. mit § 62 Abs. 1 SGB VIII
- §§ 60 ff. SGB I

1. Angaben zum Kind

Name	Geburtsdatum
Vorname	
	männlich weiblich

Gewöhnlicher Aufenthalt (Lebensmittelpunkt) des Kindes bei

Eltern/Personensorgeberechtigten Mutter Vater Wechselmodell (siehe Merkblatt)

bei anderen Personen z. B. Pflegepersonen (Nachweis erforderlich)

2. Angaben zu Eltern, Personensorgeberechtigten/Pflegepersonen u. a.

Personensorgeberechtigt P1: ja	nein	Personensorgeberechtigt P2: ja	nein
Name	_____	Name	_____
Vorname	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsdatum	_____
Anschrift	_____	Anschrift	_____
	_____		_____
Telefon	_____	Telefon	_____
E- Mail	_____	E- Mail	_____

3. Angaben zum Betreuungsbedarf

3.1 Eingewöhnung (siehe Merkblatt)

0 – 3 Jahre

3 Jahre bis zur Einschulung

Beginn der Eingewöhnung (TT.MM.JJJJ):

3.2 Betreuungsbedarf nach der Eingewöhnung für Kinder im Krippen-/Kindergartenalter

0 – 3 Jahre

3 Jahre bis zur Einschulung

bis 6 h

bis 8 h

bis 10 h

3.3 Betreuungsumfang für Kinder im Grundschulalter

1. – 4. Klasse

bis 4 h

bis 6 h

bis 8 h

5. Klasse

6. Klasse

Beginn der Betreuung (TT.MM.JJJJ):

4. Bedarfsnachweis (bitte Merkblatt beachten!)

4.1 Bedarfsnachweis

P1

P2

P1

P2

Erwerbstätigkeit

Freiberufler/Selbstständiger

Ausbildung/Fortbildung/Studium

Erwerbssuchend/Arbeitslos

Aufnahme einer Erwerbstätigkeit/
Studium im Elterngeldbezugszeitraum

Sonstiges

Besonderer Betreuungs- oder
Erziehungsbedarf

Nachweis: schriftliche Begründung der Eltern/Personen-sorgeberechtigten/ Pflegeperson, Begründung des Sozialarbeiters, des Kinderarztes/detaillierte Arbeitszeiten; erweiterter Betreuungsbedarf usw.

4.2 Elterngeldbezugszeitraum

Basiselterngeld/Elterngeld
Plus/andere Vereinbarungen zur Elternzeit
(z. B. Vereinbarung mit dem Arbeitgeber/Urlaubssemester, ...)

P1

Zeitraum/-räume:

P2

Zeitraum/-räume:

Nach der Mutterschutzfrist wird keine Elternzeit genommen.

Nachweise zu 4.1 und ggf. zu 4.2 sind als Anlage dem Antrag beigefügt.

5. Name der Kindertagesbetreuungseinrichtung/Kindertagespflegeperson

Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers

Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben **richtig und vollständig** sind. **Änderungen** in meinen/unseren Verhältnissen, die für die Feststellung des Betreuungsbedarfs erheblich sind, habe/n ich/wir gemäß § 60 SGB I unverzüglich mitzuteilen.

Name Antragssteller/in P1 (Druckbuchstaben)

Name Antragssteller/in P2 (Druckbuchstaben)

Datum/Unterschrift

Datum/Unterschrift

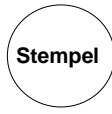
Anlage 1 – Bedarfsnachweis zu 4.1

Bescheinigung zur Vorlage beim Arbeitgeber, Ausbildungsbetrieb etc.

➔ Nur ausfüllen, wenn Ihr Kind entweder das erste Lebensjahr **noch nicht** vollendet hat, die **fünfte oder sechste** Schuljahrgangsstufe besucht und/oder eine **längere Betreuungszeit** als vier Stunden (Hort) bzw. sechs Stunden (bis zur Einschulung) benötigt wird.

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes: _____

Name, Vorname P1: _____

	Bedarfsnachweis	Regelarbeitszeit/ Schichtdienst Stunden pro Woche	Befristet bis	Wegezeit pro Tag
	Erwerbstätigkeit			
	Erwerbstätigkeit im Elterngeldbezugszeitraum Nachweis: Bestätigung des Arbeitgebers			
	Ausbildung/Fortbildung/Studium Nachweis: Ausbildungsvertrag/ Studienbescheinigung			
	Freiberufler/Selbstständige/r Umsatzsteuernummer/ Gewerbeanmeldung in Kopie/ sonstige Nachweise	Tätigkeit: Arbeitszeit pro Woche: Steuernummer:		
Beginn (TT.MM.JJJJ): (z. B. Start Erwerbstätigkeit/Fortbildungsmaßnahme)		<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>		
Name und Anschrift Arbeitgeber		 Datum, Unterschrift Arbeitgeber		

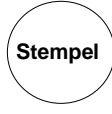


Bescheinigung zur Vorlage beim Arbeitgeber, Ausbildungsbetrieb etc.

➔ Nur ausfüllen, wenn Ihr Kind entweder das erste Lebensjahr **noch nicht** vollendet hat, die **fünfte oder sechste** Schuljahrgangsstufe besucht und/oder eine **längere Betreuungszeit** als vier Stunden (Hort) bzw. sechs Stunden (bis zur Einschulung) benötigt wird.

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes: _____

Name, Vorname P2: _____

	Bedarfsnachweis	Regelarbeitszeit/ Schichtdienst Stunden pro Woche	Befristet bis	Wegezeit pro Tag
	Erwerbstätigkeit			
	Erwerbstätigkeit im Elterngeldbezugszeitraum Nachweis: Bestätigung des Arbeitgebers			
	Ausbildung/Fortbildung/Studium Nachweis: Ausbildungsvertrag/ Studienbescheinigung			
	Freiberufler/Selbstständige/r Umsatzsteuernummer/ Gewerbeanmeldung in Kopie/ sonstige Nachweise	Tätigkeit: Arbeitszeit pro Woche: Steuernummer:		
Beginn (TT.MM.JJJJ): (z. B. Start Erwerbstätigkeit/Fortbildungsmaßnahme)		<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>		
Name und Anschrift Arbeitgeber		 Datum, Unterschrift Arbeitgeber		