

Antrag auf Prüfung der Voraussetzungen für die Inanspruchnahme eines Platzes in einer Kindertageseinrichtung bzw. bei einer Tagespflegeperson

Ab dem _____

beantrage(n) ich/wir für das Kind

Name _____

Vorname _____

Geb. Datum _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Kindereinrichtung/Tagespflege _____

für folgende/n Betreuungsform und Betreuungsumfang

1. In einer Kindertageseinrichtung			
	<u>50 Wochenstunden</u>	<u>30 Wochenstunden</u>	<u>20 Wochenstunden</u>
von 0 Jahre bis zum Schuleintritt	GT <input type="checkbox"/>	TZ <input type="checkbox"/>	HT <input type="checkbox"/>
mit Schuleintritt bis zum Ende der Grundschule (Hort)	<u>30 Wochenstunden</u>	<u>15 Wochenstunden</u>	
	GT <input type="checkbox"/>	TZ <input type="checkbox"/>	

2. bei einer Tagespflegeperson				
	<u>50 h pro Woche</u>	<u>40 pro Woche</u>	<u>30 pro Woche</u>	<u>20 pro Woche</u>
0 Jahre bis zum vollendeten 3. Lebensjahr	VZ <input type="checkbox"/>	GT <input type="checkbox"/>	TZ <input type="checkbox"/>	HT <input type="checkbox"/>
ab vollendeten 3. Lebensjahr (nur bei begründeten Bedarf)	<u>50 h pro Woche</u>	<u>40 pro Woche</u>	<u>30 pro Woche</u>	<u>20 pro Woche</u>
	VZ <input type="checkbox"/>	GT <input type="checkbox"/>	TZ <input type="checkbox"/>	HT <input type="checkbox"/>

Angaben der/des Personensorgeberechtigten im Haushalt

Kindesmutter

Kindesvater

Name _____

Vorname _____

Geb. Datum _____

Familienstand _____

Straße, Nr. * _____

PLZ, Ort * _____

Telefon-Nr. ** _____

* Nachweis ist durch Vorlage einer Meldebescheinigung oder durch Personalausweis zu erbringen

** diese Angaben sind freiwillig aber für evtl. Rückfragen wichtig

Angaben, die für die Prüfung der Anspruchsvoraussetzungen notwendig sind

Sind Sie täglich mindestens vier Stunden
erwerbstätig (**Nachweis ist in Kopie einzureichen**)?

ja *** / nein

ja *** / nein

Sind Sie geringfügig unter vier Stunden tätig,
Arbeit suchend oder anderweitig an der Personen-
sorge gehindert?

ja **** / nein

ja **** / nein

*** als erwerbstätig gelten auch Schüler, Studenten, Auszubildende, Teilnehmer/innen an durch die Bundesagentur für Arbeit bzw. an durch das Hanse-Jobcenter geförderten Fortbildungs- und Umschulungsmaßnahmen (mindestens 20 Stunden wöchentlich)

**** Nachweispflicht gem. § 60 Abs. 1 Nr. 3 Sozialgesetzbuch 1. Buch (SGB I)

Andere Gründe für den Bedarf auf einen Betreuungsplatz

(sozialpädagogische bzw. familiäre Gründe)

Bei Betreuung außerhalb der Hansestadt Rostock bitte die Anschrift der Kindertageseinrichtung und den zuständigen Amtsbereich angeben

Besucht Ihr Kind bereits eine Kindertageseinrichtung bzw. eine Tagespflegeperson?

ja

nein

Wenn ja, welche ? _____

Zu welchem Termin erfolgte die Abmeldung?
(eine Kündigungsbestätigung ist vorzulegen) _____

Die Prüfung der Voraussetzungen für die Inanspruchnahme eines Platzes in einer Kindertageseinrichtung bzw. bei einer Tagespflegeperson erfolgt auf der Grundlage des Gesetzes zur Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und in Tagespflege (Kindertagesförderungsgesetz - KiföG M-V)

1. in einer Kindertageseinrichtung

Ganztags-/Teilzeit-/Halbtagsplatz in der Krippe

gem. § 3 Abs. 4 1. V. m. § 4 Abs. 1 und 3 KiföG M-V

Ganztags-/Teilzeit-/Halbtagsplatz im Kindergarten

gem. § 3 Abs. 1 i. V. m. § 4 Abs. 3 KiföG M-V

Ganztags-/Teilzeitplatz im Hort

gem. § 5 Abs. 2 KiföG M-V

2. bei einer Tagespflegeperson

Ganztags-/Teilzeit-/Halbtagsplatz von 0 bis 3 Jahre

gem. § 3 Abs. 5 und § 6 Abs. 1 i. V. m. § 4 Abs. 1 und 3 KiföG M-V

Ganztags-/Teilzeit-/Halbtagsplatz im Kindergarten

gem. § 3 Abs. 5 und § 6 Abs. 1 i. V. m. § 4 Abs. 3 KiföG M-V

Hinweis

Soll der Elternbeitrag gem. § 90 Abs. 3 und 4 Sozialgesetzbuch, Achtes Buch (SGB VIII) für die Betreuung des Kindes in der Kindertageseinrichtung/bei der Tagespflegeperson durch die Hansestadt Rostock übernommen werden, bedarf dies einer gesonderten Antragstellung. Gleiches gilt für die soziale Staffelung des Elternbeitrages

Mit meiner/unserer Unterschrift versichere(n) ich/wir, vorstehende Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, Veränderungen bei den aufgeführten Daten dem Amt für Jugend und Soziales unverzüglich mitzuteilen.

Ort / Datum _____

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers