

Stadt Marlow
 Der Bürgermeister
 Am Markt 1
 18337 Marlow

Im Namen und im Auftrag des
 Landkreises Vorpommern-Rügen

Antrag auf Betreuung in einer Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle (§§ 3 ff. Kindertagesförderungsgesetz – KiföG M-V)

Personensorgeberechtigte/r (Antragsteller/in):

1. Name _____ Vorname _____

2. Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Tel. _____

Hiermit beantrage ich für das/die Kind/er:

Name des Kindes geb. am _____

Name des Kindes geb. am _____

Name des Kindes geb. am _____

zum: _____

die Genehmigung des/der folgenden Platzes/Plätze (bitte ankreuzen!):

Kindertageseinrichtung

Krippe

Kindergarten

Hort

Tagespflege

Krippenalter

Kindergartenalter

Hortalter

Vorschule in der Kita erwünscht
 (bis zu 4 Stunden)

Betreuungsumfang

ganztags (bis zu 10 Stunden)

teilzeit (bis zu 6 Stunden)

halbtags (bis zu 4 Stunden)

ganztags (bis zu 6 Stunden Hort)

teilzeit (bis zu 3 Stunden Hort)

in der Kindereinrichtung/Tagespflegestelle (Name und Ort)

Bestätigung der Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle

Die Voranmeldung des o.g. Kindes in der o.g. Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle wird bestätigt.

Datum

Unterschrift, Stempel der Kindertageseinrichtung/Tagespflegeperson

Angaben zur Überprüfung des Platzanspruches

1.0. Familienstand

Zutreffendes ankreuzen bzw. unterstreichen oder ergänzen!

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet |
| <input type="checkbox"/> geschieden | <input type="checkbox"/> verheiratet und getrenntlebend |
| <input type="checkbox"/> verwitwet | |
| <input type="checkbox"/> geschieden | |

Lebensgemeinschaften

- in eheähnlicher Lebensgemeinschaft lebend
- sorgeberechtigter Lebensgefährte (Vater, Mutter, andere Personen)
- nicht sorgeberechtigter Lebensgefährte (Vater, Mutter, andere Personen)
- nicht in eheähnlicher Lebensgemeinschaft lebend

2.0. Beschäftigungsstand des/der Personensorgeberechtigten (Antragstellers/in)

Zutreffendes ankreuzen bzw. unterstreichen oder ergänzen!

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> erwerbstätig | <input type="checkbox"/> Arbeit in nicht selbstständiger Tätigkeit |
| | <input type="checkbox"/> Arbeit in selbstständiger Tätigkeit |
| | <input type="checkbox"/> Maßnahmen über das Arbeitsamt (z.B. Umschulung, ABM, Fortbildung...) |
| | <input type="checkbox"/> Maßnahmen über das Sozialamt (z.B. Gemeinnützige Tätigkeit...) |
| | <input type="checkbox"/> in Ausbildung befindlich (z.B. Schüler, Azubi, Studenten...) |
| | <input type="checkbox"/> Deutschkurs für Aussiedler |
| | <input type="checkbox"/> Nebentätigkeiten (z.B. zum Arbeitslosen- oder Erziehungsgeld...) |
| | <input type="checkbox"/> sonstiges _____ |
| <input type="checkbox"/> erwerbssuchende/sozial benachteiligt | <input type="checkbox"/> Empfänger von |
| | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld |
| | <input type="checkbox"/> Arbeitslosenhilfe |
| | <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt |
| <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig | <input type="checkbox"/> Hausfrau |
| | <input type="checkbox"/> Rentner |
| | <input type="checkbox"/> Dauerkranke |

3.0. Beschäftigungsstand des Personensorgeberechtigten Ehepartners/Lebensgefährten

(gemeinsame Haushaltsführung und Personensorge für o.g. Kind/er)

Zutreffendes ankreuzen und entsprechende Angaben wie unter Pkt. 2.0. eintragen!

- erwerbstätig:
- erwerbssuchende/sozial benachteiligt: _____
- nicht erwerbstätig: _____

Entsprechende Nachweise zu den Punkten 2.0 und 3.0 sind diesem Antrag beizufügen.

4.0. Begründung

a) für Kindertageseinrichtungen (Krippe – Kindergarten – Hort)

Falls auf Grund familiärer, sozialer oder anderer Gründe besondere Bedürfnisse beim Platzanspruch zu berücksichtigen sind, bitte nachstehend darlegen: evtl. extra Blatt benutzen!

b) für Kindertagespflege

Falls besondere Gründe beim Platzanspruch zu berücksichtigen sind, bitte nachstehend darlegen: (z.B. Schichtarbeit, Krippenuntauglichkeit) evtl. extra Blatt benutzen!

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben in alle Punkten wahr und vollständig sind lt. § 60 Sozialgesetzbuch – SGB I. Ich weiß, dass wissentliche falsche Angaben oder das vorsätzliche verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 Strafgesetzbuch StGB strafbar sind und verfolgt werden können

Ich verpflichte mich, Änderungen unverzüglich anzuzeigen.

Datum

Unterschrift des Personensorgeberechtigten