
Vor- und Zuname des Antragstellers (Personensorgeberechtigter)

Datum

PLZ Wohnort

Straße, Hausnummer

Zurückzusenden an: _____

Landkreis Märkisch-Oderland
Jugendamt
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

per E-Mail an: jugendamt@landkreismol.de

per Fax an: 03346-850 450

Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruchs auf Kindertagesbetreuung

Hinweis: Nachfolgende Daten dienen nur zur Feststellung des Rechtsanspruchs gemäß § 62 Abs. 1 des Sozialgesetzbuches Aachtes Buch (SGB VIII) i. V. m. § 1 Abs. 2 und 3 des Kindertagesstätten-gesetzes des Landes Brandenburg (KitaG).

1. Personalien der Kindeseltern

Mutter/Lebenspartnerin

| | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Familienname: | Vorname: |
| Hauptwohnsitz | |
| Straße, Hausnummer: | PLZ, Wohnort: |
| Geburtsdatum: | |
| Telefonnummer (freiwillige Angabe): | E-Mail (freiwillige Angabe): |

Vater/ Lebenspartner

| | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Familienname: | Vorname: |
| Hauptwohnsitz | |
| Straße, Hausnummer: | PLZ, Wohnort: |
| Geburtsdatum: | |
| Telefonnummer (freiwillige Angabe): | E-Mail (freiwillige Angabe): |

Hinweise zum Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruchs auf Kindertagesbetreuung:

Kinder **im Alter von drei Jahren bis zur vierten Klassenstufe** haben ein Recht auf Erziehung, Bildung, Betreuung und Versorgung in Kindertagesstätten.

Bedarfserfüllend können auch andere Formen der Kindertagesbetreuung, z. B. Kindertagespflege, sein, insbesondere für Kinder im Alter **bis zum vollendeten dritten Lebensjahr** und für Kinder im **Grundschulalter**.

Kinder **im Alter von drei Jahren bis zur Einschulung** haben einen Anspruch auf eine Mindestbetreuungszeit von **sechs** Stunden täglich und Kinder im **Grundschulalter bis einschließlich vierter Schuljahrgangsstufe** haben einen Anspruch auf eine Mindestbetreuungszeit von **vier** Stunden täglich.

Kinder **bis zum vollendeten dritten Lebensjahr** und Kinder der **fünften und sechsten Schuljahrgangsstufe** haben einen Rechtsanspruch, wenn ihre familiäre Situation Tagesbetreuung erforderlich macht.

Längere Betreuungszeiten sind zu gewährleisten, wenn die **familiäre Situation** des Kindes, insbesondere die Erwerbstätigkeit, die häusliche Abwesenheit wegen Erwerbssuche, die Aus- und Fortbildung der Eltern oder ein besonderer Erziehungsbedarf dies erforderlich macht.

Kinder bis zum vollendeten dritten Lebensjahr sollen auch nach **Wegfall der Anspruchsvoraussetzungen** im Umfang der Mindestbetreuungszeit weiter betreut werden. Die Weiterführung erstreckt sich jedoch nur auf das **zuletzt in Anspruch genommene Betreuungsangebot**, in dem das Kind **feste soziale Bindungen** entwickelt hat.

Unter **Punkt 5 - Wunsch- und Wahlrecht** - dieses Antrages können die Antragsteller Ausführungen machen, wenn sie Einrichtungen außerhalb ihres Wohnortes / Landkreises in Anspruch nehmen wollen. Den Wünschen soll entsprochen werden, sofern dies nicht mit unverhältnismäßigen Mehrkosten verbunden ist.

Dem Antrag auf Gewährung des Rechtsanspruchs auf Kindertagesbetreuung sind in den Fällen, in denen eine Betreuung über den Mindestanspruch hinaus erforderlich wird, die unter Punkt 5 - Erwerbstätigkeit - geforderten **Nachweise** beizufügen. Dazu können die in der Anlage befindlichen Vordrucke genutzt werden.

Dem **Erstantrag** sind geeignete Nachweise über das **Alter des Kindes** (z. B. eine Kopie der Abstammungsurkunde oder eine Kopie eines amtlichen Bescheides, aus dem das Geburtsdatum des Kindes hervorgeht) beizufügen. Dieser sollte **maximal 3 Monate** vor dem gewünschten Betreuungsbeginn **eingereicht** werden.

Anlage zum Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruchs

Nur auszufüllen, wenn Ihr Kind entweder das dritte Lebensjahr noch nicht vollendet hat, die fünfte oder sechste Schuljahrgangsstufe besucht und/oder eine längere Betreuungszeit als 4 Stunden (Hort) bzw. 6 Stunden (bis Schuleintritt) benötigt

Bescheinigung vom Arbeitgeber/ Agentur für Arbeit/ Aus- oder Weiterbildungseinrichtung zur Vorlage an das Jugendamt des Landkreises Märkisch-Oderland

Name des Kindes:

Mutter/ Lebenspartnerin

| |
|---------------|
| Name, Vorname |
| Anschrift |

| | Datum ab <small>(Befristungen bitte angeben)</small> | Arbeitsort | Regelarbeitszeit oder Schichtdienst pro Woche <small>(Stundenumfang der Arbeitszeit-täglich bzw. wöchentlich)</small> |
|---|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit | | | |
| <input type="checkbox"/> Ausbildung/Studium | | | |
| <input type="checkbox"/> Weiterbildung/Umschulung | | | |
| <input type="checkbox"/> Erwerbslos | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |

| | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Name und Anschrift des Arbeitgebers | Datum, Unterschrift, Stempel |
|-------------------------------------|------------------------------|

Tägliche Wegezeit in Stunden:
(Als Wegezeit zählt die Zeit zwischen Kindertageseinrichtung - Arbeitsstelle - Kindertageseinrichtung)

Tägliche Pausenzeit in Minuten:



Erklärung zu meiner selbstständigen Tätigkeit bzw. zu meinem Gewerbebetrieb

Name des Kindes:

Mutter/ Lebenspartnerin

| |
|---------------|
| Name, Vorname |
| Wohnanschrift |

Angaben zur selbstständigen Tätigkeit bzw. Gewerbebetrieb (Bitte Gewerbeanmeldung oder sonstige Nachweise beifügen.)

| |
|------------------------------|
| Anschrift der Betriebsstätte |
|------------------------------|

Erklärung zum zeitlichen Umfang meiner Tätigkeit (tägliche bzw. wöchentliche Arbeitszeit)

| |
|-------|
| |
| |
| |
| |

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

.....
 (Ort / Datum)

.....
 (Stempel / Unterschrift)

Anlage zum Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruchs

Nur auszufüllen, wenn Ihr Kind entweder das dritte Lebensjahr noch nicht vollendet hat, die fünfte oder sechste Schuljahr gangsstufe besucht und/oder eine längere Betreuungszeit als 4 Stunden (Hort) bzw. 6 Stunden (bis Schuleintritt) benötigt

Bescheinigung vom Arbeitgeber/ Agentur für Arbeit/ Aus- oder Weiterbildungseinrichtung zur Vorlage an das Jugendamt des Landkreises Märkisch-Oderland

Name des Kindes:

Vater/ Lebenspartner

| |
|---------------|
| Name, Vorname |
| Anschrift |

| | Datum ab <small>(Befristungen bitte angeben)</small> | Arbeitsort | Regelarbeitszeit oder Schichtdienst pro Woche <small>(Stundenumfang der Arbeitszeit-täglich bzw. wöchentlich)</small> |
|---|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit | | | |
| <input type="checkbox"/> Ausbildung/Studium | | | |
| <input type="checkbox"/> Weiterbildung/Umschulung | | | |
| <input type="checkbox"/> Erwerbslos | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |

| | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Name und Anschrift des Arbeitgebers | Datum, Unterschrift, Stempel |
|-------------------------------------|------------------------------|

Tägliche Wegezeit in Stunden:
(Als Wegezeit zählt die Zeit zwischen Kindertageseinrichtung - Arbeitsstelle - Kindertageseinrichtung)

Tägliche Pausenzeit in Minuten:



Erklärung zu meiner selbstständigen Tätigkeit bzw. zu meinem Gewerbebetrieb

Name des Kindes:

Vater/ Lebenspartner

| |
|---------------|
| Name, Vorname |
| Wohnanschrift |

Angaben zur selbstständigen Tätigkeit bzw. Gewerbebetrieb (Bitte Gewerbeanmeldung oder sonstige Nachweise beifügen.)

| |
|------------------------------|
| Anschrift der Betriebsstätte |
|------------------------------|

Erklärung zum zeitlichen Umfang meiner Tätigkeit (tägliche bzw. wöchentliche Arbeitszeit)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

.....
(Ort / Datum)

.....
(Stempel / Unterschrift)