Landkreis Vorpommern-Greifswald Jugendamt Postfach 11 32 17464 Greifswald

1. Angaben zum Kind

## Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege

Der Antrag ist frühestens drei Monate vor voraussichtlichem Betreuungsbeginn **mit Platzzusage** der jeweiligen Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflegeperson zu stellen.

Antrag ab

Name					
	Vori	name			
	Geburtsd	latum			
Name der h	Kindertagespflegeperson/Kita	/Hort			
		flege- erson			
(Kündigun	gekündig gsbestätigung bitte in Kopie beif				
2. Angaben zu	den Eltern				
Elternteil I			Elternteil II		
Name					
Vorname					
Wohnanschrift					
Telefon privat					
E-Mail Adresse					
alleinerziehend: alleiniges Sorgerecht Pflegekind: 3. Betreuungst	nein □ ! nein □ ! nein □				
			halbtags bis 20 h/wöchentlich *		
☐ Krippe		☐ Teilzeit bis 30 h/wöchentlich *			
☐ Kindergarten		☐ ganztags bis 50 h/wöchentlich			
☐ Kindertagespflege		☐ halbtags bis 20 h/wöchentlich *			
E	□ über 3 Jahren (eine Begründung ist beizufügen)	☐ Teilzeit bis 30 h/wöchentlich*			
			ganztags bis 50 h/wöchentlich *		
☐ Hort			Teilzeit bis 3 h/täglich		
		⊔ ganzta	ags bis 6 h/täglich		

\* Ab Vollendung des 1. Lebensjahres besteht ein Rechtsanspruch auf eine Betreuung in öffentlich geförderten Kindertageseinrichtungen/Kindertagespflege von 30 Stunden in der Woche (Teilzeitförderung). Die Förderung von Kindern vor Vollendung des 1. Lebensjahres bedarf einer besonderen Prüfung.

Angaben zu weiteren im Hatung/Kindertagespflegestelle betre			Kindern, die	e in einer	Kindertageseinrich-		
Name, Vorname	Gebur	tsdatum		besucht Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflegestelle			
4. Bestätigung der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegeperson							
Die Eingewöhnung wird wie folgt gewährleistet:							
Name des Kindes							
Eingewöhnungszeitraum von – bis:							
Ort und Datum Unterschrift/	/Stemp	el der Kita-Le	eitung/Untersch	nrift der Kinde	ertagespflegeperson		
Ort und Datum Unterschrift/Stempel der Kita-Leitung/Unterschrift der Kindertagespflegeperson  5. Angaben zur Feststellung des Betreuungsumfanges Hinweis: Die Nachweise müssen für beide Sorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten eingereicht werden!							
		<u>Elter</u>	nteil I		Elternteil II		
Erwerbstätigkeit bzw. Ausbildu (Arbeitszeitnachwe							
Selbstständigkeit / freiberufliche Tätigkeit (Gewerbeanmeldung, Steuer-Nr., Bestätigung wöchentliche Arbeitszeit beifügen)		ļ					
Schüler/in, Studen							
Sonstig *Fortbildung-/Umschulu *Maßnah *Integrations-/Sprachk	ung ime	ĺ					
Wechselmod (Erläuterung notwend	dell _	l ja	□ nein	□ ја	□ nein		
Elternz (Elterngeldbescheid	zeit 🗆	] ja	□ nein	□ja	□ nein		
Für die Beantragung während und nach Ablauf der Elternzeit werden die Bescheide nach dem Bundes- und Elternzeitgesetz (vollständiger Elterngeldbescheid beider Elternteile) für die Bearbeitung des Antrages benötigt.  Liegen besondere Gründe vor, die eine Betreuung in einer Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege erforderlich machen?  Ja, und zwar (Angaben bitte in Stichworten oder auf ein gesondertes Blatt)							

## Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege

Die Prüfung der Voraussetzungen für die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes in einer Kindertageseinrichtung erfolgt auf der Grundlage des aktuell gültigen Gesetzes zur Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und in Kindertagespflege (Kindertagesförderungsgesetz – KiföG M-V).

Gemäß § 60 Sozialgesetzbuch SGB I (Mitwirkungspflicht) sind Sie **verpflichtet**, dem Jugendamt des Landkreises Vorpommern-Greifswald alle Tatsachen mitzuteilen, die für die Leistung erheblich sind. Das sind insbesondere Veränderungen in Ihrer Familien- oder Arbeitssituation.

Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, sind durch Sie die Kosten zu tragen, die sich aus der nicht berechtigten Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes ergeben

Datum	Unterschrift Elternteil 1
 Datum	Unterschrift Elternteil 2
Datum	Onterschint Eiternteil 2
Freiwillige Einverständnise	erklärung zur elektronischen Weitergabe Ihrer Daten
Sehr geehrte Damen und He	erren,
	eser Einverständniserklärung können wir das Ergebnis der Bedarfsprü- ge dem Träger der Einrichtung/Kindertagespflegeperson zukommen las-
	escheid, welcher Sie per Post erreichen wird, nicht mehr gesondert dem indertagespflegeperson vorlegen.
	auf hinzuweisen, dass bei Übermittlung der Daten auf elektronischem We- elung dieser stattfindet und damit keine 100% Sicherheit gewährleistet
Ort, Datum	Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2

Ort, Datum

## **Arbeitszeitnachweis**

zur Vorlage beim Landkreis Vorpommern-Greifswald, Jugendamt, Sachgebiet Kindertagesförderung

Dieser Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung bzw. in einer Kindertagespflege ist vollständig vom Arbeitgeber auszufüllen.

1. Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr wie folgt bei uns beschäftigt ist:

2.

3.

The time books ago fort, sado i rasimon wie roigt bor and book ange for.								
Name, Vorname								
		tätig ab/seit						
☐ Ausbil	dun	gs-/ ☐ Arbeitsvertrag ist	□ unbefri	□ unbefristet □ befristet bis				
	١	wöchentliche Arbeitszeit	Wochenstunden					
Elternzeit			☐ nicht geplant ☐ nicht genommen ☐ geplant wie folgt: ☐ genommen wie folgt: von: bis:					
für folgende Zeit(en)			von:	von: bis:				
wöchentliche Arbeitszeit während der Elternzeit				_ Wochenstunden				
Tag der Arbeitsaufnahme während oder nach der Elternzeit								
Arbeitszeit								
ankreuzen	)	Arbeitszeit		von				
		regelmäßige Arbeitszeit	t					
		flexible Arbeitszeit						
		Kurzarbeit (unter 20 Wocher	nstunden)					
Schichtdienst								
ankreuzen		Arbeitszeit		von	bis			
	Teilschicht							
	2-/	3-/4-Schicht-System		1				
	I							
Datum Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers				ebers				

## **Arbeitszeitnachweis**

zur Vorlage beim Landkreis Vorpommern-Greifswald, Jugendamt, Sachgebiet Kindertagesförderung

Dieser Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung bzw. in einer Kindertagespflege ist vollständig vom Arbeitgeber auszufüllen.

1. Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr wie folgt bei uns beschäftigt ist:

		Name, Vorname					
tätig ab/seit							
☐ Ausbildungs-/ ☐ Arbeitsvertrag ist			□ unbefristet □ befristet bis				
wöchentliche Arbeitszeit			Wochenstunden				
Elternzeit			☐ nicht geplant ☐ nicht genommen ☐ geplant wie folgt: ☐ genommen wie folgt: von: bis:				
für folgende Zeit(en)			von:	von: bis:			
wöchentliche Arbeitszeit während der Elternzeit						_ Wochenstunden	
Tag der Arbeitsaufnahme während oder nach der Elternzeit			· <del></del>				
Arbeitszeit							
ankreuzer	)	Arbeitszeit			von	bis	
		regelmäßige Arbeitszeit					
□ flexible Arbeitszeit							
	☐ Kurzarbeit (unter 20 Wochens		nstunden)				
Schichtdiens	t						
ankreuzen		Arbeitszeit			von	bis	
	Те						
	2-/	3-/4-Schicht-System					
L	ı						
Datum Un			nterschrif	t/Ste	empel des Arbeitge	ebers	
	wöchentli Tag der Arbeitszeit ankreuzer  Schichtdiens ankreuzen	wöchentliche Tag der Arbeitsa Arbeitszeit ankreuzen  Schichtdienst  ankreuzen  Te  2-/	tätig ab/seit  ☐ Ausbildungs-/ ☐ Arbeitsvertrag ist  wöchentliche Arbeitszeit  Elternzeit  für folgende Zeit(en)  wöchentliche Arbeitszeit während der Elternzeit  Tag der Arbeitsaufnahme während oder nach der Elternzeit  Arbeitszeit  Arbeitszeit  ☐ regelmäßige Arbeitszeit  ☐ flexible Arbeitszeit  ☐ Kurzarbeit (unter 20 Wochen  Schichtdienst  ☐ Teilschicht  ☐ 2-/3-/4-Schicht-System	tätig ab/seit  ☐ Ausbildungs-/ ☐ Arbeitsvertrag ist ☐ unbeit  wöchentliche Arbeitszeit  ☐ licht ☐ gepla von: ☐  wöchentliche Arbeitszeit während der Elternzeit  Tag der Arbeitsaufnahme während oder nach der Elternzeit  Arbeitszeit  ☐ regelmäßige Arbeitszeit ☐ lexible Arbeitszeit ☐ Kurzarbeit (unter 20 Wochenstunden)  Schichtdienst  ☐ Arbeitszeit ☐ Teilschicht ☐ 2-/3-/4-Schicht-System	tätig ab/seit  ☐ Ausbildungs-/ ☐ Arbeitsvertrag ist  wöchentliche Arbeitszeit  ☐ Inicht gepl ☐ geplant w von: ☐  wöchentliche Arbeitszeit während der Elternzeit  Tag der Arbeitsaufnahme während oder nach der Elternzeit  Arbeitszeit  ☐ regelmäßige Arbeitszeit ☐ flexible Arbeitszeit ☐ Kurzarbeit (unter 20 Wochenstunden)  Schichtdienst  ☐ Teilschicht ☐ 1 Z-/3-/4-Schicht-System	tätig ab/seit  □ Ausbildungs-/ □ Arbeitsvertrag ist  wöchentliche Arbeitszeit  Elternzeit  Geplant wie folgt: □ geno von: □ bis: □  wöchentliche Arbeitszeit während der Elternzeit  Tag der Arbeitszeit während oder nach der Elternzeit  Arbeitszeit  Arbeitszeit  Geplant wie folgt: □ geno von: □ bis: □  wöchentliche Arbeitszeit während der Elternzeit  Tag der Arbeitszeit während oder nach der Elternzeit  Arbeitszeit  Arbeitszeit  Schichtdienst  Arbeitszeit von  Geplant wie folgt: □ geno von: □ bis: □  wöchentliche Arbeitszeit wön: □ bis: □  Won: □ bis: □  Won: □ bis: □  Wochentliche Arbeitszeit von  Geplant wie folgt: □ geno von: □ bis: □  Won: □ bis: □  Wochentliche Arbeitszeit von: □ regelmäßige Arbeitszeit von  Geplant wie folgt: □ geno von: □ bis: □  Wochentliche Arbeitszeit von: □ regelmäßige Arbeitszeit von  Geplant wie folgt: □ geno von: □ bis: □  Wochentliche Arbeitszeit von: □ regelmäßige Arbeitszeit von  Geplant wie folgt: □ geno von: □ bis: □ von: □ vo	