

Antrag auf bedarfsgerechte Förderung eines Kindes in einer Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege

- Erstantrag
- Verlängerung
- Veränderung

(beim Landkreis Ludwigslust-Parchim, FD Jugend einzureichen)

* bitte nur „Ja“ oder „Nein“ eintragen

1. Antragsteller (Personensorgeberechtigter)

Name, Vorname	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefon	

2. Name, Vorname weiterer Personen im Haushalt, die sich erzieherisch um das Kind kümmern (Personensorgeberechtigte, Lebenspartner/-in, Stiefvater, Stiefmutter)

Name, Vorname	
Name, Vorname	
Name, Vorname	
Name, Vorname	

alleinerziehend	Ja	Nein
-----------------	----	------

3. gewöhnlicher Aufenthalt des zu betreuenden Kindes

Name, Vorname	
PLZ, Ort	

4. Für folgende/s Kind/er wird ein Betreuungsplatz beantragt:

Name	Vorname	Geburtsdatum

5. Betreuungsart: (Bitte „x“ setzen)

Krippe	Ganztagsplatz		Teilzeitplatz		Halbtagsplatz	
Kindergarten	Ganztagsplatz		Teilzeitplatz		Halbtagsplatz	
Hort	Ganztagsplatz		Teilzeitplatz			
Tagespflege	Ganztagsplatz		Teilzeitplatz		Halbtagsplatz	

(Ganztagsplatz: 10 h täglich, Teilzeitplatz: 6 h täglich, Halbtagsplatz: 4 h täglich)
 (Hort: Ganztagsplatz 30 Wochenstunden; Teilzeitplatz: 15 Wochenstunden)

6. Name und Ort der gewünschten Einrichtung:

Einrichtung	
PLZ, Ort	
Straße	

7. Beginn der Förderung ab: *Datum*

8. Worin besteht die Notwendigkeit der Förderung und Betreuung des o.g. Kindes in einer Kindertageseinrichtung?

Ich bin/Wir sind	Vater*	Mutter*
Teilzeitbeschäftigt mit weniger als 30 Wochenstunden		
mit mindestens 30 Wochenstunden berufstätig		
Schüler/Student/Auszubildender		
Umschüler		
Arbeitssuchender		
Ich nehme an der Fortbildung eines durch die Bundesagentur für Arbeit geförderten Programmes des Landes teil		
Vollzeitpflegeeltern gemäß § 33 SGB VIII		
Sonstige Begründungen		

9. Bitte den Zeitaufwand für die einfache Wegstrecke in Minuten angeben

Minuten

Minuten

10. Hinweise

a) Ich (wir) bestätige(n), dass alle Angaben wahrheitsgemäß erfolgten.

b) Sollten Änderungen eintreten,

- die zu Veränderungen des Betreuungsbedarfs führen,
- bezüglich des gewöhnlichen Aufenthaltes,
- bezüglich des Betreuungsverhältnisses

werde ich (werden wir) diese unverzüglich mitteilen.

c) Mir ist bekannt, dass durch falsche oder unvollständige Angaben, durch zu späte oder keine Meldung zuviel gezahlte Kreis- und Landesgelder nach § 50 i.V. m. § 45 Sozialgesetzbuch X durch die Personensorgeberechtigten zurückzuzahlen sind.

d) Zum Beleg meiner Auskünfte füge ich folgende Unterlagen bei:
(Zutreffendes bitte ankreuzen): X

<input type="checkbox"/>	Arbeitsbescheinigungen der Personensorgeberechtigten (z.B. Vater, Mutter)
<input type="checkbox"/>	Ausbildungsnachweis
<input type="checkbox"/>	Bescheinigung von der Agentur für Arbeit
<input type="checkbox"/>	Elterngeldbescheid
<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte benennen)

Ort und Datum der Antragstellung

rechtsverbindliche Unterschrift
Personensorgeberechtigten

rechtsverbindliche Unterschrift
Personensorgeberechtigten