
Vor- und Zuname des Antragstellers (Personensorgeberechtigter)

Datum

PLZ Wohnort

Straße, Hausnummer

Posteingang/Eingangsvermerk:

Zurückzusenden an: _____

Landkreis Märkisch-Oderland
Jugendamt
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

per Fax an: 03346-850 450
per E-Mail an: jugendamt@landkreismol.de

Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruchs auf Kindertagesbetreuung

Die Datenerhebung ist erforderlich und erfolgt gemäß §§ 1 und 12 des KitaG Bbg. in der zuletzt gültigen Fassung i.V.m. § 62 Abs. 1 SGB VIII. Die Mitwirkungspflichten und die Folgen unterlassener Mitwirkung sind in den §§ 60 ff. SGB I geregelt.

1. Personalien der Kindeseltern

Mutter/Pflegeperson

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

Vater/Pflegeperson

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

Besteht im Haushalt eine Lebensgemeinschaft? ja nein

Lebenspartner/in

Name: _____ Vorname: _____

Hinweise **zum Antrag, zum KitaG Brandenburg und zum SGB I**

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 der **1. bis 4. Schuljahrgangsstufe** haben einen Anspruch auf eine Mindestbetreuungszeit von **vier** Stunden täglich.

Kinder **bis zum vollendeten dritten Lebensjahr** und Kinder der **5. und 6. 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, jedoch nur in dem **zuletzt in Anspruch genommenen Betreuungsangebot**, in dem das Kind **feste soziale Bindungen** entwickelt hat.

Angaben zu **Punkt 5 - Wunsch- und Wahlrecht** - sind erforderlich, sofern Sie eine Einrichtung außerhalb Ihrer Wohnortgemeinde bzw. des Landkreises in Anspruch nehmen möchten. Bei berechtigtem Interesse kann dem Wunsch entsprochen werden, sofern dies nicht mit unverhältnismäßigen Mehrkosten verbunden ist.

Ihrem Antrag sind die unter Punkt 5 - **Erwerbstätigkeit - geforderten Nachweise** beizufügen, sofern eine Betreuung über den Mindestanspruch hinaus erforderlich wird.

Dem **Erstantrag** sind geeignete Nachweise über das **Alter des Kindes** (z. B. Kopie der Geburtsurkunde oder eine Kopie eines amtlichen Bescheides, der das Geburtsdatum enthält) beizufügen. Der Erstantrag sollte **maximal 3 Monate vor Betreuungsbeginn eingereicht** werden.

Veränderungen bezüglich der **Erwerbstätigkeit** oder der familiären Situation während des Bewilligungszeitraums sind gemäß § 60 SGB I **dem Jugendamt unverzüglich mitzuteilen**.

Bei **fehlender Mitwirkung bzw. fehlenden/unvollständigen Angaben** durch den Antragsteller kann gemäß § 66 SGB I der begehrte **Anspruch versagt oder entzogen** werden.

Eine **Übersicht der Kindertagesstätten/Kindertagespflegestellen** im Landkeis Märkisch-Oderland sowie **Antragsformulare** finden Sie unter www.maerkisch-oderland.de (Fachbereich II, Jugendamt).

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: _____

Betreuungsbeginn: _____

Mutter/Lebenspartnerin

Name, Vorname
Anschrift

	Datum		
	von:	bis:	
<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
-------------------------------------	------------------------------

Hinweis: Als Wegezeit gilt die tägliche Zeit zwischen
Einrichtung - Arbeitsstätte - Einrichtung.

Tägliche Pausenzeit in Minuten:
Tägliche Wegezeit in Minuten:



Erklärung zu meiner selbstständigen Tätigkeit bzw. zu meinem Gewerbebetrieb

Name des Kindes: _____

Betreuungsbeginn: _____

Mutter/Lebenspartnerin

Name, Vorname
Wohnanschrift

Angaben zur selbstständigen Tätigkeit bzw. Gewerbebetrieb (**Gewerbeanmeldung o.ä. Nachweise beifügen.**)

Anschrift der Betriebsstätte

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

<p>.....</p> <p>.....</p>

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 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 Markisch-Oderland

Name des Kindes: _____

Betreuungsbeginn: _____

Vater/Lebenspartner

Name, Vorname
Anschrift

	Datum		Arbeitsort	wöchentliche Arbeitszeit
	von:	bis:		
<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		

Hinweis: Als Wegezeit gilt die tägliche Zeit zwischen
Einrichtung - Arbeitsstätte - Einrichtung.

Tägliche Pausezeit in Minuten:
Tägliche Wegezeit in Minuten:



Erklärung zu meiner selbstständigen Tätigkeit bzw. zu meinem Gewerbebetrieb

Name des Kindes: _____

Betreuungsbeginn: _____

Vater/Lebenspartner

Name, Vorname
Wohnanschrift

Angaben zur selbstständigen Tätigkeit bzw. Gewerbebetrieb (**Gewerbeanmeldung o.ä. Nachweise beifügen.**)

Anschrift der Betriebsstätte

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

<p>.....</p> <p>.....</p>

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

.....

.....

(Ort / Datum)

(Stempel / Unterschrift)