

Ermittlung des Bedarfs zum Nachweis des Rechtsanspruches für eine Kinderbetreuung

Die Ermittlung erfolgt gemäß § 62 Abs. 2 SGB VIII i.V.m. § 1 Abs. 2 des Kindertagesstättengesetzes in der zurzeit geltenden Fassung.

- Neuaufnahme
 Stundenänderung
 Verlängerung
 Wechsel der Einrichtung (Bei Kündigung, Kündigungsbestätigung beifügen!)

Ab dem:
(bitte Datum eintragen)

Name der Einrichtung/
Kindertagespflegestelle:

1. Daten des Kindes			
Name	gewünschte Eingewöhnungszeit (nur bei Neuaufnahme)		
Vorname	<input type="checkbox"/> ja von bis		
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> nein		
2. Alter des Kindes			
<input type="checkbox"/> 0 bis 3 Jahre		<input type="checkbox"/> 3 Jahre bis zum Schuleintritt	
3. gewünschte Betreuungszeit			
Wenn eine Betreuungszeit von über 6 Std/ 30 Std pro Woche benötigt wird, ist zur Begründung ein Berufstätigkeitsnachweis beizufügen.			
<input type="checkbox"/> bis 4 Std./20 Std. pro Woche		<input type="checkbox"/> bis 8 Std./40 Std. pro Woche	
<input type="checkbox"/> bis 5 Std./25 Std. pro Woche		<input type="checkbox"/> bis 9 Std./45 Std. pro Woche	
<input type="checkbox"/> bis 6 Std./30 Std. pro Woche		<input type="checkbox"/> bis 10 Std./50 Std. pro Woche	
<input type="checkbox"/> bis 7 Std./35 Std. pro Woche		<input type="checkbox"/> andere gewünschte Betreuungszeit (bitte angeben)	
4. Geschwisterkind(er) Bei mehr als drei Geschwisterkindern, kann eine Anlage beigelegt werden.			
	Name, Vorname	Einrichtung	Betreuungszeit
1			
2			
3			
5. Personensorgeberechtigte / Eltern / Antragsteller			
1. Name, Vorname:		2. Name, Vorname:	
Anschrift: (Straße, Hausnummer, Wohnort)		Anschrift: (Straße, Hausnummer, Wohnort)	
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Telefon / E-Mail:		Telefon / E-Mail:	
6. Ehe- / Lebensgemeinschaft		Lebenspartner/in (wenn nicht Elternteil des Kindes)	
Besteht im Haushalt eine Ehe- / Lebensgemeinschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Name, Vorname:	
7. Gewöhnlicher Aufenthalt des Kindes			
<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiges:.....			
<input type="checkbox"/> Wechselmodell (bitte kurze Angabe zur Umsetzung. Separate Erläuterung/Anträge erforderlich)			
8. Besonderer Erziehungsbedarf des Kindes, der eine Tagesbetreuung erfordert:			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bei ja , bitte separate Erläuterung)			

Ich/Wir versichere/versichern, dass die vorliegenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir/Uns ist bekannt, dass der Träger der Einrichtung auf Anforderung Nachweise über die Richtigkeit der Angaben vorlegen muss. Bei Änderungen des Bedarfs, ist ein erneuter Antrag auf Bedarfsfeststellung einzureichen.

.....
Ort, Datum

.....
Ort, Datum

.....
1. Unterschrift

.....
2. Unterschrift