
Vor- und Zuname des Antragstellers

Datum

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Posteingang/Eingangsvermerk:

Zurückzusenden an: _____

Landkreis Märkisch-Oderland
Jugendamt
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

per Fax an: 03346-850 6409
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.

Nur vollständige Anträge können ordnungsgemäß und zeitnah bearbeitet werden.

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:

2. Angaben über das Kind, für welches der Rechtsanspruch festgestellt werden soll

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Bei Erstantrag Kopie der Geburtsurkunde beifügen.	
Wohnanschrift:	

3. Antragsform

- Erstantrag
- Folgeantrag

4. Betreuungsform

- Kita/Hort
- Kindertagespflege

wichtig: Punkt 7. ist auszufüllen

5. Angaben zum Betreuungsbedarf

Alter bzw. Klassenstufe des Kindes

- Alter: vor dem 1. Lebensjahr
- Alter: ab 1. Lebensjahr bis Schuleintritt
- Klasse: 1. bis 4. Schuljahrgangsstufe
- Klasse: 5. Schuljahrgangsstufe
- Klasse: 6. Jahrgangsstufe

benötigte Betreuungszeit des Kindes pro Tag und pro Woche (genaue Stundenzahl)	
..... Stunden pro Tag Stunden pro Woche

- Datum des/der** **Betreuungsbeginns:**
- Verlängerung:**
- Stundenänderung:**

6. Angaben zur familiären Situation

Erwerbstätigkeit		
Mutter/Lebenspartnerin erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> ja (Anlage beifügen)	<input type="checkbox"/> nein
Vater/Lebenspartner erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> ja (Anlage beifügen)	<input type="checkbox"/> nein
Bei selbstständiger Tätigkeit bitte Kopie der Gewerbeanmeldung oder einen anderen geeigneten Nachweis beifügen.		

sonstige familiäre Gründe für die Betreuung Ihres Kindes über den gesetzlichen Rechtsanspruch hinaus:

.....
.....
.....
.....
.....

7. Kindertagespflege

Anschrift Kindertagespflegestelle: _____

Eingewöhnung: vom bis wöchentlich Stunden

voraussichtliche Dauer der Betreuung
in der Kindertagespflege:

Zustimmung der Kindertagespflegeperson:
Unterschrift der Kindertagespflegeperson

8. Wunsch- und Wahlrecht

Kita/Hort außerhalb der Wohnortgemeinde bzw. außerhalb des Landkreises MOL

Anschrift der KITA

nur für Berlin zutreffend

a) zuständiges Bezirksamt:

b) gewähltes Modul (Uhrzeit von - bis):

c) Mittagessen: ja nein

9. Erklärung der/des Antragsteller/s

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

.....
Unterschrift Antragsteller/in

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

Prüfungsvermerk, wird nur vom Jugendamt des Landkreises Märkisch-Oderland ausgefüllt

Bemerkungen:

Datum:

Unterschrift:

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

ab 01.08.2013 Inkrafttreten des KiföG:

Kinder **im Alter vom vollendeten ersten Lebensjahr bis zur vierten Klassenstufe** haben ein Recht auf Erziehung, Bildung, Betreuung und Versorgung in Kindertagesstätten.

Kinder **im Alter von einem Jahr 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 ersten Lebensjahr** und Kinder der **5. und 6. Schuljahrgangsstufe** haben einen Rechtsanspruch, wenn ihre familiäre Situation Kindertagesbetreuung 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 ersten 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 7. Kindertagespflege** oder zu **Punkt 8. Wunsch- und Wahlrecht** - sind erforderlich, sofern Sie,

1. eine Kindertagespflegeperson auswählen oder
2. eine Einrichtung außerhalb Ihrer Wohnortgemeinde bzw. des Landkreises auswählen.
Bei berechtigtem Interesse kann Ihrem Wunsch entsprochen werden, sofern dies nicht mit unverhältnismäßigen Mehrkosten verbunden ist.

Ihrem Antrag sind die unter Punkt 6 - **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.

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

Anlage zum Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruchs

Nur auszufüllen, wenn Ihr Kind entweder das erste Lebensjahr noch nicht vollendet hat, die fünfte oder sechste Schuljahrgangsstufe besucht, 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		Arbeitsort	wöchentliche Arbeitszeit
	vom:	bis:		
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit				
<input type="checkbox"/> Elternzeit vom - bis				
<input type="checkbox"/> Ausbildung/Studium				
<input type="checkbox"/> Weiterbildung/Umschulung				
<input type="checkbox"/> Erwerbslos				
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: _____

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)

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 erste Lebensjahr noch nicht vollendet hat, die fünfte oder sechste Schuljahrgangsstufe besucht, 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: _____

Vater/Lebenspartner

Name, Vorname
Anschrift

	Datum		
	vom:	bis:	Arbeitsort
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit			
<input type="checkbox"/> Elternzeit vom - bis			
<input type="checkbox"/> Ausbildung/Studium			
<input type="checkbox"/> Weiterbildung/Umschulung			
<input type="checkbox"/> Erwerbslos			
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: _____

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)

.....
.....

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

.....
(Ort / Datum)

.....
(Stempel / Unterschrift)