

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:
<b>Hauptwohnsitz</b>	
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:	
Telefonnummer (freiwillige Angabe):	E-Mail (freiwillige Angabe):

#### Vater/Pflegeperson

Familienname:	Vorname:
<b>Hauptwohnsitz</b>	
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:	
<b>Geburtsdatum:</b> (Bei Erstantrag bitte Kopie der Abstammungsurkunde beifügen.)			
Wohnanschrift:			

### 3. Art des Antrags

- Erstantrag
- Folgeantrag

### Betreuungsform

- Kita/Hort
- Kindertagespflegestelle
- sonstiges: .....

## 4. Angaben zum Betreuungsbedarf

### Alter bzw. Klassenstufe des Kindes

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alter: 0 bis unter 3 Jahre            | <input type="checkbox"/> Alter: 3 Jahre bis Schuleintritt | <input type="checkbox"/> Klasse: 6. Jahrgangsstufe |
| <input type="checkbox"/> Klasse: 1. bis 4. Schuljahrgangsstufe | <input type="checkbox"/> Klasse: 5. Schuljahrgangsstufe   |  |

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

..... Stunden pro Tag    ..... Stunden pro Woche

<b>Datum des/der</b>	<input type="checkbox"/>	Betreuungsbeginns: .....
	<input type="checkbox"/>	Verlängerung: .....
	<input type="checkbox"/>	Stundenänderung: .....

## 5. Angaben zur familiären Situation

### Erwerbstätigkeit

(nur auszufüllen, wenn eine Betreuung über den Mindestanspruch hinaus erforderlich wird)

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

Bescheinigungen vom Arbeitgeber / Agentur für Arbeit / Aus- oder Weiterbildungseinrichtung etc. sind beizufügen.

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:

(gesetzlicher Rechtsanspruch: 3 Jahre bis Schuleintritt 6 Stunden täglich, 1. bis 4. Schuljahrgangsstufe 4 Stunden täglich)

..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
---

**Wunsch- und Wahlrecht:**

(Sofern eine Einrichtung außerhalb der Wohnortgemeinde oder des Landkreises in Anspruch genommen werden soll, die derzeit über freie Kapazitäten verfügt.)

Begründung: ..... ..... ..... ..... .....	
<b>Name und Anschrift der Einrichtung:</b>    	<b>nur für Berlin zutreffend:</b>  a) zuständiges Bezirksamt:  b) gewähltes Modul (Uhrzeit von - bis):  c) Mittagessen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**6. Erklärung der/des Antragsteller/s**

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass die Inanspruchnahme mehrerer Kindertagesbetreuungsformen (Kita + TP) gleichzeitig nicht möglich ist.

**Veränderungen bezüglich der Erwerbstätigkeit oder der familiären Situation während des Betreuungszeitraums/Bewilligungszeitraums teile ich dem Jugendamt unverzüglich mit.**

.....  
Unterschrift Antragsteller/in

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)  
(falls Antragsteller nicht gleich Personensorgeberechtigter ist)

<b>Prüfungsvermerk</b> (wird nur vom Jugendamt des Landkreises Märkisch-Oderland ausgefüllt)  Bemerkungen:          Datum: .....  Unterschrift: .....
---

## **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](http://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.

<b>Tägliche Pausezeit in Minuten:</b>
<b>Tägliche Wegezeit in Minuten:</b>



#### 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 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.

<b>Tägliche Pausezeit in Minuten:</b>
<b>Tägliche Wegezeit in Minuten:</b>



**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)