



Gemeinde Schönefeld
Dezernat IV
Kitaverwaltung
Mittelstraße 3a
12529 Schönefeld

Antrag auf Kindertagesbetreuung in einer kommunalen Einrichtung der Gemeinde Schönefeld für Kinder ab dem vollendetem 1. Lebensjahr bis zur Einschulung

Anträge können nur vollständig ausgefüllt, unterzeichnet und mit den geforderten Anlagen 1 und 2 (nicht älter als drei Monate vor Betreuungsbeginn) bearbeitet werden!!!

Bitte rechnen Sie mit einer Bearbeitungsdauer von 8 bis 12 Wochen

Die Bearbeitung der Anträge erfolgt bei uns zentral in der Gemeindeverwaltung, Sachgebiet Kitaangelegenheiten.

Bitte sehen Sie von einer Kontaktaufnahme mit der Einrichtung ab, da die Einrichtungen erst nach Zuweisung der Kinder die Eingewöhnung in Absprache mit den Eltern und dem Sachgebiet Kitaverwaltung organisieren.

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes*:

Derzeitige Anschrift*:

Geplanter Zuzugstermin: _____

Neue zukünftige Anschrift: _____

Bitte informieren Sie uns, wenn die Ummeldung im Einwohnermeldeamt erfolgt ist, erst dann besteht ein Rechtsanspruch in der Gemeinde Schönefeld.

2. Angaben zum Betreuungsbeginn

Datum*, **ab wann** das o.g. Kind die Betreuung benötigt _____

3. Beantragter Betreuungsumfang

- ☐ bis 30 Std. wöchentlich (**kein** Nachweis gemäß Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich)
- ☐ bis 40 Std. wöchentlich (Nachweis gemäß Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich)
- ☐ über 40 Std. wöchentlich (Nachweis gemäß Ziffer 6 dieses Antrages erforderlich)

4. Kindertagesstätte in der Gemeinde Schönefeld (Erstwunsch)

- ☐ **Kita Bienenschwarm**, Theodor-Fontane-Allee 3, 12529 Schönefeld
- ☐ **Kita Gänseblümchen**, Ernst-Thälmann-Platz 3, 12529 Schönefeld
- ☐ **Kita Holzwurm**, Pestalozzistraße 5, 12529 Schönefeld
- ☐ **Kita Kunterbunt**, Karlshofer Weg 6, 12529 Schönefeld
- ☐ **Kita Libelle**, Hans-Grade-Allee 3/3a, 12529 Schönefeld
- ☐ **Kita Robin Hood**, Schulstraße 7, 12529 Schönefeld
- ☐ **Kita Schwalbennest**, Schwalbenweg 8a, 12529 Schönefeld
- ☐ **Kita Sonnenblick**, Alt Großziethen 53, 12529 Schönefeld
- ☐ **Kita Spatzenhaus**, Am Spatzenhaus 1, 12529 Schönefeld
- ☐ **Kita Storchennest**, Dorfstraße 44, 12529 Schönefeld

Eventuell kann Ihnen in Ihrer Wunscheinrichtung aus Kapazitätsgründen **kein** Platz angeboten werden. Bitte geben Sie uns mindestens eine weitere Einrichtung an, in denen ein zumutbarer Platz zugewiesen werden kann:

Zweitwunsch: _____

Drittwunsch: _____

4a. Antrag auf Kostenübernahme

Angaben zur Kindertagesstätte außerhalb der Gemeinde Schönefeld (wenn Sie hierfür eine Kostenübernahme beantragen möchten):

Bitte beachten Sie, dass die Beantragung der Kostenübernahme mit der zuständigen Kommune bzw. im Land Berlin mit dem zuständigen Bezirksamt ca. 8 bis 12 Wochen in Anspruch nimmt.

Name und Anschrift der Wunscheinrichtung angeben:

Zuständiges Bezirksamt:

4b. Antrag auf Betreuung bei der Tagespflege

Tagespflegeperson: _____

Kontaktdaten der Tagespflegeperson: _____

Bitte beachten Sie, dass die Konditionen für Tagespflegepersonen außerhalb des Landkreises Dahme-Spreewald ggf. abweichen können. Fragen dazu beantwortet Ihnen die Kitaverwaltung unter kita@gemeinde-schoenefeld.de

5. Angaben zu den Personensorgeberechtigten / Eltern / Pflegepersonen

Stellung zum Kind bitte Zutreffendes ankreuzen:	☐ Elternteil 1 ☐ Pflegeperson 1	☐ Elternteil 2 ☐ Pflegeperson 2
nur wenn zutreffend ankreuzen:	☐ ich habe das alleinige Sorgerecht	
Name*		
Vorname*		
Anschrift*		
Rufnummer*, Mailkontakt*		

Über das bestehende alleinige Sorgerecht ist eine Bescheinigung (Negativbescheinigung bzw. Auskunft aus dem Sorgeregister) erforderlich.

6. Nachweis des Bedarfs für eine Kindertagesbetreuung (sofern dies nach Ziffer 3 dieses Antrages erforderlich ist)

bitte Zutreffendes ankreuzen und BELEGE beifügen:	☐ Elternteil 1 ☐ Pflegeperson 1	☐ Elternteil 2 ☐ Pflegeperson 2
☐ Datum der Aufnahme bzw. Wiederaufnahme einer Erwerbstätigkeit (z.B. nach der Elternzeit)		
Wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten		
☐ in Ausbildung/ Studium Datum (ab bzw. seit)		
Wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten		
☐ Weiterbildung/ Umschulung Datum (ab bzw. seit)		
Wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten		
☐ Tägliche Wegezeit (einfache Strecke von der Kita zur Arbeits- oder Schulungsstätte in Min.)		

Geschwisterkinder (auch Kinder, denen Sie unterhaltsverpflichtet sind außerhalb des Haushalts):

Hinweise des Antragstellenden (z.B. im Rahmen von Wechselmodellen bei Eltern ohne gemeinsame Wohnanschrift unterschiedliche Betreuungszeiten)

7. Erklärung der/ des Antragsteller/s

Ich versichere/ wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Ich bin/wir sind informiert, dass ich/wir unverzüglich eine Mitteilung an die Verwaltung abgeben werde/n, wenn sich die Angaben für den Betreuungsbedarf ändern. Wird diese Mitteilung nicht oder zu spät abgegeben und tritt für den Träger der Kinderbetreuung dadurch ein wirtschaftlicher Schaden auf, so haftet der/haften die Antragsteller für den wirtschaftlichen Schaden.

Datum, Unterschrift Antragsteller/in
(Personensorgeberechtigte/r)

Datum, Unterschrift Antragsteller/in
(Personensorgeberechtigte/r)

Anlagen (bitte Zutreffendes ankreuzen):

☐ Kopie der **Geburtsurkunde**

- ☐ liegt bei
- ☐ wird nachgereicht

☐ **Anlage 1** „Wichtige Hinweise und Besonderheiten des zu betreuenden Kindes“

☐ **Anlage 2** „Nachweis des Arbeitsgebers/der Bildungsstätte über eine Berufstätigkeit/eine Bildungsmaßnahme“

- ☐ liegt bei und ist **nicht älter als drei Monate vor Betreuungsbeginn**
- ☐ wird nachgereicht

☐ Formular „Bescheinigung über das bestehende **alleinige Sorgerecht** (Negativbescheinigung bzw. Auskunft aus dem Sorgeregister)“ vom Jugendamt

- ☐ liegt bei
- ☐ wird nachgereicht

Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden.