

BEARBEITUNGSVERMERK	
Eingangsdatum:	
Aktenzeichen:	

## ANTRAG AUF FESTSTELLUNG DES BEDINGTEN RECHTSANSPRUCHES AUF KINDERTAGESBETREUUNG

Der Antrag ist **12 Wochen vor Betreuungsbeginn** beim Jugendamt des Landkreises Barnim einzureichen.

Sie müssen diesen Antrag nicht stellen, wenn Ihr Kind

- über 1 Jahr alt ist und eine Betreuungszeit von bis zu 30 Wochenstunden benötigt
- im Grundschulalter (bis Ende 4. Klasse) eine Betreuungszeit von bis zu 20 Wochenstunden benötigt

Es besteht dann ein gesetzlicher Regelanspruch, welcher direkt geltend gemacht werden kann.

Erstantrag (**Kopie der Geburtsurkunde des Kindes beilegen**)       Folgeantrag

### Angaben zum Kind

		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Name, Vorname		Geburtsdatum	
PLZ	Ort	Straße	

### Angaben der Eltern

Mutter \*  
 Lebenspartnerin  
 \*\*

Vater \*  
 Lebenspartner  
 \*\*

personensorgeberechtigt     ja     nein

personensorgeberechtigt     ja     nein

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift \*\*\*

\_\_\_\_\_  
Anschrift \*\*\*

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (tagsüber erreichbar)

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (tagsüber erreichbar)

\* Bitte auch angeben, wenn dieser Elternteil nicht im selben Haushalt lebt.

\*\* z. B. Pflegeeltern, Vormund usw.

\*\*\* Bei Umzug bzw. Zuzug sind beide Anschriften anzugeben

Sollte das Sorgerecht nur bei einem Elternteil liegen, ist eine Negativbescheinigung über das alleinige Sorgerecht beizulegen.

## Art des Antrages

für eine Tagespflege

für den Hort Klasse \_\_\_\_\_

für eine Kita  
Einschulungstermin \_\_\_\_\_

sonstiges (z. B. Ferienhort)  
\_\_\_\_\_

## Benötigter Umfang der Betreuung des Kindes pro Woche

10 Wochenstunden

30 Wochenstunden

50 Wochenstunden

20 Wochenstunden

40 Wochenstunden

60 Wochenstunden

## Wo beabsichtigen Sie Ihr Kind betreuen zu lassen?

\_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Straße

## Eingewöhnungszeit

(nach Absprache mit dem Träger max. 4 Wochen vor Betreuungsbeginn)

Datum \_\_\_\_\_

## Betreuungsbeginn

(volle Betreuungszeit)

Datum \_\_\_\_\_

## Bemerkungen und Sonstiges

ggf. Anlage beifügen

## Besonderer Erziehungsbedarf

Begründung (z. B. auf Grund der familiären Situation, gesundheitliche Einschränkungen etc.)

ggf. Anlage beifügen bzw. zuständigen Sozialarbeiter im Jugendamt benennen

**Bedarfsnachweis** (Bitte Zutreffendes ankreuzen und Nachweise beifügen)

		<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Lebenspartnerin <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Lebenspartner <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Erwerbstätigkeit Datum, ab wann Arbeitszeit einschl. Pausenzeiten ▪ ausgefüllte Anlage einreichen ▪ bei Schichtarbeitern einen geeigneten Nachweis zur Aufteilung der Arbeitszeit einreichen		
<input type="checkbox"/>	Ausbildung/Fortbildung/Praktikum/Umschulung wöchentliche Beschäftigungszeit einschl. Pausenzeiten ▪ Ausbildungsvertrag oder ausgefüllte Anlage einreichen		
<input type="checkbox"/>	Studium wöchentliche Beschäftigungszeit einschl. Pausenzeiten ▪ Immatrikulationsbescheinigung einreichen		
<input type="checkbox"/>	freiberufliche Tätigkeit/Selbständigkeit wöchentliche Arbeitszeit ▪ Gewerbeanmeldung bzw. sonstige Nachweise einreichen (Finanzamt, Künstlersozialkasse, ärztliche Zulassung usw.)		
<input type="checkbox"/>	Wegezeit zwischen Kindertagesstätte und Arbeitsstätte (einfache Strecke)		

**Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers**

Hiermit wird versichert, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.  
Es ist bekannt, dass dem Jugendamt des Landkreises Barnim entsprechende Nachweise vorzulegen sind.

Änderungen in den Verhältnissen, die für die Feststellung des Betreuungsbedarfes erheblich sind, sind gemäß § 60 SGB I unverzüglich schriftlich (innerhalb von 14 Tagen ab Veränderung) mitzuteilen (z. B. Arbeitslosigkeit, Beginn/Ende Mutterschutz, Beginn Elternzeit, Beginn/Ende Ausbildung, Praktika, Arbeitszeitveränderungen, Veränderungen in der familiären Situation (Eheschließung, Geburt eines Kindes etc.).

Bei Änderungen des Betreuungsbedarfs ist unverzüglich erneut ein Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches auf Tagesbetreuung zu stellen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Ehepartner/in, Partner/in

Ihre Angaben sind aufgrund der Vorschriften der §§ 61 ff. des Achten Buches des Sozialgesetzbuches sowie des § 1 Abs. 2 und 3 des Kindertagesstättengesetzes ausschließlich für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich und unterliegen dem Datenschutz.

**ANLAGE**

Bescheinigung des Arbeitgebers oder des Aus- und Fortbildungsträgers beider Elternteile



---

Name, Vorname des Kindes

---

PLZ

Ort

Straße

## Anlage

### Bescheinigung zum Rechtsanspruch zur Vorlage beim Jugendamt Barnim

Durch den Arbeitgeber auszufüllen (bzw. vom direkten Vorgesetzten)

\_\_\_\_\_  Mutter     Lebenspartnerin     \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

---

PLZ

Ort

Straße

Zutreffendes bitte ankreuzen/vervollständigen

Elternzeit

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 keine

Erwerbstätigkeit  
Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

befristet bis \_\_\_\_\_  unbefristet

wöchentliche Arbeitszeit einschließlich Pausenzeiten \_\_\_\_\_

Ausbildung/Fortbildung/Praktikum/Umschulung  
Beginn \_\_\_\_\_ Ende \_\_\_\_\_

wöchentliche Beschäftigungszeit einschließlich Pausenzeiten \_\_\_\_\_

---

Name und Anschrift des Arbeitgebers oder des Aus- und Fortbildungsträgers

---

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers oder des Aus- und Fortbildungsträgers



---

Name, Vorname des Kindes

---

PLZ

Ort

Straße

## Anlage

### Bescheinigung zum Rechtsanspruch zur Vorlage beim Jugendamt Barnim

Durch den Arbeitgeber auszufüllen (bzw. vom direkten Vorgesetzten)

\_\_\_\_\_  Vater     Lebenspartner     \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

---

PLZ

Ort

Straße

Zutreffendes bitte ankreuzen/vervollständigen

Elternzeit

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 keine

Erwerbstätigkeit  
Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

befristet bis \_\_\_\_\_  unbefristet

wöchentliche Arbeitszeit einschließlich Pausenzeiten \_\_\_\_\_

Ausbildung/Fortbildung/Praktikum/Umschulung  
Beginn \_\_\_\_\_ Ende \_\_\_\_\_

wöchentliche Beschäftigungszeit einschließlich Pausenzeiten \_\_\_\_\_

---

Name und Anschrift des Arbeitgebers oder des Aus- und Fortbildungsträgers

---

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers oder des Aus- und Fortbildungsträgers