

**Antragsteller:**

eingegangen am:
-----------------

**Name, Vorname:** .....

**Anschrift:** .....

**Telefonnummer:** .....

**E-Mailadresse:** .....  
(freiwillige Angabe)

**Stadtverwaltung Ludwigsfelde  
Sachgebiet Bildung und Jugend  
Rathausstraße 3  
14974 Ludwigsfelde**

### Antrag auf einen Betreuungsplatz in der Stadt Ludwigsfelde

**Für das Kind:** \_\_\_\_\_ **m / w** \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Geschlecht) (Geburtsdatum)  
(Nichtzutreffendes streichen)

#### Hinweise zur Tagespflegebetreuung:

Für die Kontaktaufnahme und Auswahl einer Tagespflegeperson erhalten Sie im Sachgebiet Kindertagesstätten/Schulen eine Aufstellung der Tagespflegestellen.

Bitte tragen Sie in die Spalte **Kindertagesstätte** ein, ab wann und welche Einrichtung für das Kind im Anschluss an die Betreuung in der Tagespflege gewünscht wird. Erfolgt keine Eintragung, erhalten Sie automatisch, *8 Wochen vor dem 3. Geburtstag des Kindes*, ein Angebot für den Betreuungswechsel des Kindes in eine Kindertagesstätte. Dieses Angebot enthält Angaben über die Einrichtungen mit freien Plätzen.

#### Gewünschte Betreuung

<b>Tagespflege <sup>1)</sup></b>	<b>Kindertagesstätte <sup>2)</sup></b>	<b>Hort</b>
<b>ab:</b> _____	<b>ab:</b> _____	<b>ab:</b> _____
Tagespflegestelle:	1. Einrichtung: _____ 2. Einrichtung: _____	1. Einrichtung: _____ 2. Einrichtung: _____

<sup>1)</sup> Tagespflegestelle nur eintragen, wenn die Auswahl vor der Antragstellung erfolgte

<sup>2)</sup> Bitte stets zwei Einrichtungen benennen.

**Bei Nennung nur einer Kindertagesstätte ist eine ausführliche Begründung für die Dringlichkeit zur Einweisung in diese Einrichtung erforderlich.**

(Bitte Rückseite nutzen)

Begründung:

Die Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung  liegt vor / wird bis zum \_\_\_\_\_ nachgereicht.

**Weitere unterhaltsberechtigte Kinder der Familie**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Angabe der Kindertagesstätte einschl. OT)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Angabe der Kindertagesstätte einschl. OT)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Angabe der Kindertagesstätte einschl. OT)

	Name, Vorname
Personensorgeberechtigte/r (1)	
Personensorgeberechtigte/r (2)	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten