Antrag auf einen Betreuungsplatz für Einrichtungen in städtischer Trägerschaft

Nur vollständige Anträge können ordnungsgemäß und zeitnah bearbeitet werden

Hinweis

1. Die Vergabe von Betreuungsplätzen für die Tagespflege erfolgt durch die Tagespflegeperson

2. Beim Wunsch eines Betreuungsplatzes in folgenden Kindertageseinrichtungen in freier Trägerschaft ist der Antrag direkt in der jeweiligen Einrichtung zu stellen.

3. Eine Übersicht aller Kindertagestätten finden Sie unter folgendem QR-Code oder auf der Internetseite der Stadt Ludwigsfelde unter der Kategorie Downloads und Formulare.

Angaben zur Kindesmutter/ Pflegeperson/ Pflegeeinrichtung:

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefonnummer: .....

E-Mailadresse: .....

Personensorgeberechtigt: Ja ☐ Nein ☐

bei alleinigem Sorgerecht bitte den entsprechenden Nachweis beifügen (Negativbescheinigung vom Jugendamt)

Angaben zum Kindesvater/ Pflegeperson/ Pflegeeinrichtung:

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefonnummer: .....

E-Mailadresse: .....

Personensorgeberechtigt: Ja ☐ Nein ☐

bei alleinigem Sorgerecht bitte den entsprechenden Nachweis beifügen (Negativbescheinigung vom Jugendamt)

Angaben zum Kind:

_____	☐ m ☐ w	_____
(Name, Vorname)	(Geschlecht)	(Geburtsdatum)

derzeitige Betreuung:

☐ Nein

☐ Ja in einer Tagespflege oder Einrichtung außerhalb der Stadt Ludwigsfelde

Name der Einrichtung: _____

gewünschte Betreuung

Kindertageseinrichtung *1		
ab:	**Einrichtung** (Erstwunsch)	**Einrichtung** (Zweitwunsch)
----------	----------	----------
Betreuungszeit *2		
Voraussichtliche tägliche Betreuungszeit von _____ bis _____		

Zu *1) Bitte stets zwei Einrichtungen benennen. Bei Nennung nur einer Einrichtung, ist eine ausführliche Begründung erforderlich.
Es besteht kein rechtlicher Anspruch auf eine bestimmte Einrichtung.

Zu *2) Bei fehlenden Angaben zur Betreuungszeit, ist eine Begründung erforderlich.

Begründung:

Angaben zur familiären Situation

☐ beide Elternteile/ Lebenspartner/ Sorgeberechtigte, die in einer Haushaltsgemeinschaft leben, sind berufstätig, studierend oder in einer Bildungsmaßnahme

☐ beide oder ein Elternteil, arbeitsuchend

☐ Alleinerziehende/r, ist berufstätig, studierend, in einer Bildungsmaßnahme

☐ Alleinerziehend, arbeitsuchend

☐ es besteht ein Wechselmodell

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)

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und verpflichte mich, Änderungen mitzuteilen, da diese Angaben Einfluss auf die Vergabe der Plätze haben.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

<u>Hinweis:</u> Haben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Personensorge, ist der Antrag von beiden zu unterzeichnen oder die als Anlage beigefügte Vollmacht des anderen vorzulegen.

Anlage zum Antrag auf einen Betreuungsplatz

<u>Vollmacht</u>

(nur bei Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben und nicht in einem Haushalt leben)

- Das Ausfüllen der Vollmacht ist freiwillig -

Hiermit bevollmächtige ich

_____

Name der Mutter oder des Vaters bei der/ dem das Kind nicht lebt

Frau/ Herrn

_____

Name der Mutter oder des Vaters bei der/ dem das Kind lebt / Einrichtung in der das Kind lebt

die Interessen meiner Tochter/ meines Sohnes

_____

Name des Kindes

in allen Angelegenheiten gegenüber der Kindereinrichtung in der das Kind aufgenommen wird und der Stadt Ludwigsfelde zu vertreten.

Diese Vollmacht wird der bei Aufnahme des Kindes der betreuenden Kindereinrichtung zur Kenntnis gegeben und gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort , Datum	Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem das Kind **nicht** lebt