

## Feststellung

### der Betreuungszeiten für einen Kindertagesbetreuungsplatz (Bedarfsprüfung)

#### Betreuungszeiten für das Kind (genaue Angabe der Stundenzahl)

- Datum des/ der  Betreuungsbeginns ab \_\_\_\_\_
- Verlängerung ab \_\_\_\_\_
- Stundenänderung ab \_\_\_\_\_

**wöchentliche Stunden:**

--

#### Angaben zum Kind

Name, Vorname:		geb. am:	
Anschrift:			

Kindertagesstätte	
-------------------	--

#### Angaben zur Kindesmutter/ Pflegeperson/ Pflegeeinrichtung:

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefonnummer: .....

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

Personensorgeberechtigt:      Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
---

#### Angaben zum Kindesvater/ Pflegeperson/ Pflegeeinrichtung:

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefonnummer: .....

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

Personensorgeberechtigt:      Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
---

**Besteht im Haushalt eine Lebensgemeinschaft?**

ja     Nein

**Familienstand:**     ledig  
                               verheiratet  
                               zusammenlebend  
                               getrennt lebend

**Weitere unterhaltsberechtignte 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)

**Angaben zur familiären Situation**

**Erwerbstätigkeit/ Ausbildung** (nur ausfüllen bei einer Betreuung über den Mindestanspruch hinaus)

Mutter/ Lebenspartner erwerbstätig?     ja (**Anlage beifügen**)     nein

Vater/ Lebenspartner erwerbstätig?     ja (**Anlage beifügen**)     nein

Bei selbstständiger Tätigkeit bitte Kopie der Gewerbeanmeldung oder einen anderen geeigneten Nachweis beifügen.

Die Erhebung der vorstehenden Daten erfolgte aufgrund des Kita-Gesetzes. Sie sind zur rechtmäßigen Aufgabenerfüllung erforderlich.

Der Speicherung und Verarbeitung der erhobenen Daten stimme ich im Rahmen meiner Mitwirkungspflicht unter Berücksichtigung datenschutzrechtlicher Bestimmungen zu.

Die Personensorgeberechtigten bestätigen durch ihre Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorhandenen Angaben.

Ludwigsfelde, .....

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

**Hinweis: Haben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Personensorge, ist der Antrag von beiden zu unterzeichnen oder eine beigefügte Vollmacht des anderen vorzulegen. Ohne Unterschrift aller Personensorgeberechtigten kann der Antrag nicht angenommen werden. Nur vollständige Anträge können ordnungsgemäß und zeitnah bearbeitet werden.**

### Anlage zur Feststellung der Betreuungszeiten

**Nur ausfüllen, wenn Ihr Kind entweder das erste Lebensjahr noch nicht vollendet hat, die fünfte oder sechste Schuljahrgangsstufe besucht und/oder eine längere Betreuungszeit als 4 Stunden (Hort) bzw. 6 Stunden (bis zur Einschulung) benötigt wird.**

Bescheinigung vom Arbeitgeber / Arbeitsagentur / Aus- oder Weiterbildungseinrichtung zur Vorlage an das Sachgebiet Bildung, Jugend, Soziales und Sport

#### 1. Mutter/ Lebenspartnerin

Name, Vorname:
Anschrift:

	Arbeitsort	wöchentliche Arbeitszeit	Schichtdienst von bis
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit			
<input type="checkbox"/> Ausbildung/ Studium			
<input type="checkbox"/> Weiterbildung/Umschulung			
<input type="checkbox"/> erwerbslos			
<input type="checkbox"/> erwerbslos mit Beschäftigung			

Arbeitsaufnahme: gilt ab \_\_\_\_\_ befristet bis \_\_\_\_\_

Elternzeit: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Tägliche Pausenzeiten in Minuten: \_\_\_\_\_

Tägliche Wegezeit in Minuten: \_\_\_\_\_  
Hinweis: Als Wegezeit gilt die Zeit zwischen Einrichtung – Arbeitsstätte – Einrichtung

Name und Anschrift des Arbeitgebers	Datum, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers
-------------------------------------	---

#### **Erklärung zu meiner selbstständigen Tätigkeit bzw. zu meinem Gewerbebetrieb**

Angaben zur selbstständigen Tätigkeit bzw. Gewerbebetrieb (Gewerbeanmeldung o.ä. Nachweis 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 zur Feststellung der Betreuungszeiten

**Nur ausfüllen, wenn Ihr Kind entweder das erste Lebensjahr noch nicht vollendet hat, die fünfte oder sechste Schuljahrgangsstufe besucht und/oder eine längere Betreuungszeit als 4 Stunden (Hort) bzw. 6 Stunden (bis zur Einschulung) benötigt wird.**

Bescheinigung vom Arbeitgeber / Arbeitsagentur / Aus- oder Weiterbildungseinrichtung zur Vorlage an das Sachgebiet Bildung, Jugend, Soziales und Sport

### 2. Vater/ Lebenspartner

Name, Vorname:
Anschrift:

	Arbeitsort	wöchentliche Arbeitszeit	Schichtdienst von bis
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit			
<input type="checkbox"/> Ausbildung/ Studium			
<input type="checkbox"/> Weiterbildung/Umschulung			
<input type="checkbox"/> erwerbslos			
<input type="checkbox"/> erwerbslos mit Beschäftigung			

Arbeitsaufnahme: gilt ab \_\_\_\_\_ befristet bis \_\_\_\_\_

Elternzeit: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Tägliche Pausenzeiten in Minuten: \_\_\_\_\_

Tägliche Wegezeit in Minuten: \_\_\_\_\_  
Hinweis: Als Wegezeit gilt die Zeit zwischen Einrichtung – Arbeitsstätte – Einrichtung

Name und Anschrift des Arbeitgebers	Datum, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers
-------------------------------------	---

### **Erklärung zu meiner selbstständigen Tätigkeit bzw. zu meinem Gewerbebetrieb**

Angaben zur selbstständigen Tätigkeit bzw. Gewerbebetrieb (Gewerbeanmeldung o.ä. Nachweis 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