

**Antrag zur Prüfung des Rechtsanspruches für die Betreuung eines Kindes in einer Kindertagesstätte/ Kindertagespflege der Stadtverwaltung Cottbus/Chósebusz gem. § 24 Achstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) i.V.m. § 1 Kindertagesstättengesetz (KitaG)
(Anschrift: Stadtverwaltung Cottbus/Chósebusz, Jugendamt, Karl-Marx-Straße 67, 03044 Cottbus/Chósebusz)**

Ansprechpartner: Frau Wunderlich **Kindertagespflege** Frau Kain **Kita/ Hort A-L + Fremdgemeinde** Frau Walczak **Kita/ Hort M-Z + Fremdgemeinde**

Zimmer: 3.123 3.120 3.122
 Telefon: 0355/612 3567 0355/612 3552 0355/612 3594
 Fax: 0355/612 13 3567 0355/612 13 3552 0355/612 13 3594

E-Mail: **Kita.Antrag@cottbus.de**

Sprechzeiten: **Dienstag 13:00 - 17:00 Uhr**
Donnerstag 09:00 - 12:00 Uhr
13:00 - 18:00 Uhr

- Erstantrag
- Folgeantrag

Eingangsvermerk

Bitte den Antrag vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!
1. Angaben der leiblichen Eltern bzw. der/des Antragsteller/s

	Mutter (bitte auch bei „getrennt lebend“ eintragen)	Vater (bitte auch bei „getrennt lebend“ eintragen)	Pflegeperson/Vormund
Name:			
ggf. Geburtsname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Straße und Nr:			
PLZ Ort:			
Telefon (freiwillige Angabe):			

2. Angaben zum Kind/Pflegekind

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße und Nr:	
PLZ Ort:	
<u>bei getrennt lebenden Eltern:</u> Lebt das Kind im sogenannten Wechselmodell?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: bitte entsprechenden Nachweis beilegen
Geschwisterkind/er?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Betreuung in Kindertagespflege/Kita/Hort? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Alter des Kindes bzw. Schuljahrgangsstufe (für den unter Pkt. 3 zu beantragenden Zeitraum)
<input type="checkbox"/> 0 Jahre bis 3 Jahre
<input type="checkbox"/> 3 Jahre bis zum Schuleintritt
<input type="checkbox"/> 1. Klasse <input type="checkbox"/> 2. Klasse <input type="checkbox"/> 3. Klasse <input type="checkbox"/> 4. Klasse <input type="checkbox"/> 5. Klasse <input type="checkbox"/> 6. Klasse

3. Angaben zum Betreuungsbedarf

	Kindertagespflege (0 Jahre bis 3 Jahre)	Krippe bzw. Kindergarten (0 Jahre bis Grundschulalter)	Hort (1. bis 6. Klasse)
Name der Einrichtung bzw. Kindertagespflegeperson	in (Ort):	in (Ort):	in (Ort):
Neuaufnahme zum (Datum)			
Eingewöhnung (nur bei Erstaufnahme)	<input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein	
Erhöhung bzw. Weiterführung ab (Datum)			
Betreuungszeit	<input type="checkbox"/> bis 6 Stunden (30h wö.) <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden (35h wö.) <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden (40h wö.) <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden (45h wö.) <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden	<input type="checkbox"/> bis 6 Stunden <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden	<input type="checkbox"/> bis 4 Stunden <input type="checkbox"/> bis 5 Stunden <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden

zuletzt besuchte Einrichtung
(bei Wechsel der Einrichtung)

4. Tätigkeitsnachweis für den unter Punkt 3 zu beantragenden Zeitraum (bitte entsprechende aktuelle Nachweise von beiden Elternteilen in Kopie beifügen)

	Mutter	Vater	Pflegeperson/Vormund
<u>Erwerbstätigkeit</u> (Tätigkeitsnachweis vom Arbeitgeber)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<u>Selbständigkeit</u> (Gewerbean-/ummeldung bzw. beglaubigte Steuernummer und Tätigkeitsnachweis)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<u>Aus- oder Fortbildung</u> (Tätigkeitsnachweis oder aktueller Ausbildungsvertrag, Aufnahmebestätigung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<u>Bildungs- o. Trainingsmaßnahme</u> (Tätigkeitsnachweis oder Maßnahmevereinbarung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<u>Sonstige Tätigkeit</u> (bitte benennen) _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name des Arbeitgebers (Firma)			
Probezeit lt. Vertrag	von: bis:	von: bis:	von: bis:
Schichtdienst	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Befristungszeitraum lt. Vertrag (Datum)	von: bis: <input type="checkbox"/> unbefristet	von: bis: <input type="checkbox"/> unbefristet	von: bis: <input type="checkbox"/> unbefristet
Datum der Wiederaufnahme der Tätigkeit während der Elternzeit	ab:	ab:	ab:
Datum der Wiederaufnahme der Tätigkeit nach der Elternzeit	ab:	ab:	ab:
Sind ggf. weitere Elternzeit(en) geplant (Datum)?	von - bis: von - bis:	von - bis: von - bis:	von - bis: von - bis:

Hinweise:

1. Eine Antragstellung ist erforderlich bei Aufnahme von Kindern vor der Vollendung des ersten Lebensjahres, Kinder mit erhöhtem Betreuungsbedarf, Kinder der 5./6. Schuljahrgangsstufe, Kinder, die eine Kindertagesstätte außerhalb von Cottbus/Chósebus besuchen (Fremdgemeinde).
2. Bei Wechsel von der Kindertagespflege in eine Kindertagesstätte bzw. Kindertagesstätte in den Hort ist bei erhöhtem Betreuungsbedarf ein vollständiger Folgeantrag zu stellen.
3. Die Behörde behält sich vor, in Abständen Überprüfungen vorzunehmen und Unterlagen (z.B. aktuellen Tätigkeitsnachweis) abzufordern. Die Nichtvorlage von Unterlagen kann eine Aufhebung des Verwaltungsaktes (Reduzierung auf die Mindestbetreuungszeit) zur Folge haben.

Erklärung der/des Antragsteller/s

Richtigkeit der Angaben

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind. Bei Änderungen in den Angaben (z.B. vorzeitige Beendigung der Ausbildung/ Maßnahme, Kündigung des Arbeitsverhältnisses, Wechsel des Arbeitgebers) ist ein Folgeantrag (Antragsformular und Tätigkeitsnachweis) zu stellen.

Die Stadt Cottbus/Chósebus erfüllt ihre Informationspflicht nach § 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Nähere Angaben erhalten Sie unter <http://www.cottbus.de/datenschutz> > Informationspflichten > Jugendamt > Prüfung des Rechtsanspruches für die Betreuung eines Kindes in einer Kindertagesstätte/Kindertagespflege

Ort/Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Unterschrift Pflegeperson/Vormund

Tätigkeitsnachweis der Mutter/ Pflegemutter
 Bescheinigung des Arbeitgebers/ des Maßnahme-/ Ausbildungsträgers
 (bei Selbständigen zusätzlich zur Gewerbeanmeldung)

- Bitte vollständig ausfüllen! -

zum Antrag vom _____ für das/die Kind/er _____

Wir bescheinigen hiermit, dass Frau (Name, Vorname) _____

- bei uns seit/ ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** (inkl. Pausenzeiten) von _____ beschäftigt wird/ ist. (bei jeder Antragstellung auszufüllen)
 - nach bestandener Probezeit* ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** von _____ weiterbeschäftigt wird. (*zum Probezeitende/nach Probezeit auszufüllen)
 - während/ nach Beendigung* der Elternzeit ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** von _____ beschäftigt wird/ ist. (*Zutreffendes bitte unterstreichen)
- ggf. weitere in Zukunft geplante Elternzeit:
- während/ nach Beendigung* der Elternzeit ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** von _____ beschäftigt wird/ ist. (*Zutreffendes bitte unterstreichen)

Arbeitszeit:

Schichtdienst: ja nein

Probezeit laut Vertrag: ja, bis _____ nein

Befristung laut Vertrag: ja, bis _____ nein

Arbeitsbeginn und -ende (Uhrzeiten):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Schicht 1/ Woche A							
Schicht 2/ Woche B							
Schicht 3							
...							
...							

tägliche Wegezeit (von der Kindertagesstätte zum Arbeitsort und zurück): _____

Arbeitsort: _____

nur vom Arbeitgeber/ Maßnahme-/ Bildungsträger auszufüllen

Ich versichere hiermit, dass die o. g. Angaben vollständig und richtig sind.

Stempel/ Unterschrift
(Arbeitgeber, Maßnahme-/
Bildungsträger)

Datum

Tätigkeitsnachweis des Vaters/ Pflegevaters
 Bescheinigung des Arbeitgebers/ des Maßnahme-/ Ausbildungsträgers
 (bei Selbständigen zusätzlich zur Gewerbeanmeldung)

- Bitte vollständig ausfüllen! -

zum Antrag vom _____ für das/die Kind/er _____

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr (Name, Vorname) _____

- bei uns seit/ ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** (inkl. Pausenzeiten) von _____ beschäftigt wird/ ist. (bei jeder Antragstellung auszufüllen)
 - nach bestandener Probezeit* ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** von _____ weiterbeschäftigt wird. (*zum Probezeitende/nach Probezeit auszufüllen)
 - während/ nach Beendigung* der Elternzeit ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** von _____ beschäftigt wird/ ist. (*Zutreffendes bitte unterstreichen)
- ggf. weitere in Zukunft geplante Elternzeit:
- während/ nach Beendigung* der Elternzeit ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** von _____ beschäftigt wird/ ist. (*Zutreffendes bitte unterstreichen)

Arbeitszeit:

Schichtdienst: ja nein

Probezeit laut Vertrag: ja, bis _____ nein

Befristung laut Vertrag: ja, bis _____ nein

Arbeitsbeginn und -ende (Uhrzeiten):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Schicht 1/ Woche A							
Schicht 2/ Woche B							
Schicht 3							
...							
...							

tägliche Wegezeit (von der Kindertagesstätte zum Arbeitsort und zurück): _____

Arbeitsort: _____

nur vom Arbeitgeber/ Maßnahme-/ Bildungsträger auszufüllen

Ich versichere hiermit, dass die o. g. Angaben vollständig und richtig sind.

Stempel/ Unterschrift (Arbeitgeber, Maßnahme-/ Bildungsträger)	
Datum	