

# **Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches im Rahmen der Kindertagesbetreuung**

Nur vollständige Anträge können ordnungsgemäß und zeitnah bearbeitet werden.

**I. Angaben über das Kind, für welches der Rechtsanspruch festgestellt werden soll**

Name/ Vorname:	Geburtsdatum:
Wohnanschrift:	

## II. Betreuungsform

- Kita/ Hort \_\_. Klassenstufe

Kita/ Hort außerhalb der Wohnortkommune/ des Landkreises

Anschrift: \_\_\_\_\_

- Kindertagespflege      Anschrift: \_\_\_\_\_

### **III. Angaben zum Betreuungsbedarf**

Benötigte Betreuungszeit pro Tag und pro Woche:

Stunden pro Tag:

### Stunden pro Woche:

**Datum des/der**

gewünschten Betreuungsbeginns: \_\_\_\_\_

Verlängerung:  Stundenänderung: \_\_\_\_\_

Mo ..... Uhr bis ..... Uhr

Frühhort ..... Uhr bis ..... Uhr

Di ..... Uhr bis ..... Uhr

Mi ..... Uhr bis ..... Uhr

Do ..... Uhr bis ..... Uhr

Fr ..... Uhr bis ..... Uhr

Page 11 of 15 | Last updated: 10/20/2017

- Kita Mindestanspruch = 30 h/Woche  
- Mindestens 180 h (18 Wochen)

Hort Mindestanspruch = 20 h/Woche

stüti=2  $\square$  je (Anlagen hinzufügen)

Mutter/ Ehe-/ Lebenspartnerin erwerbstätig:  ja (Antrag befragen)  nein

Vater/ Lebenspartner erwerbstätig?  ja (Anlage benötigen)  nein

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

**Sonstige familiäre Gründe für die Betreuung Ihres Kindes über den gesetzlichen Mindestanspruch hinaus:** (Mindestanspruch: ab 1 Jahr und 1 Tag bis Schuleintritt 6 h täglich, 1. bis 4. Klasse 4 h täglich)

**V. Erklärung der Personensorgeberechtigten**

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass die Kommune die Anmeldelisten mit den Einrichtungen abgleicht.

.....  
Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

.....  
Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

*Hinweis:* Haben die Personensorgeberechtigten die gemeinsame Personensorge, ist der Antrag von beiden zu unterzeichnen oder eine Vollmacht des anderen vorzulegen.

**Anlage zum Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches  
Bescheinigung von Arbeitgeber/ Jobcenter/ Ausbildungsstätte  
Selbstauskunft bei Selbstständigkeit**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ gewünschter Betreuungsbeginn: \_\_\_\_\_

**Mutter/ Personensorgeberechtigte/Lebenspartnerin**

Name/ Vorname:

Wohnanschrift:

	Arbeitsaufnahme ab:	Arbeitsort (genaue Anschrift)	wöchentliche Arbeitszeit	tägliche Arbeitszeit
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit				Montag
Erwerbstätigkeit wird im Homeoffice ausgeführt			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Elternzeit von - bis				Dienstag
<input type="checkbox"/> Ausbildung/ Studium				Mittwoch
<input type="checkbox"/> Weiterbildung/ Umschulung				Donnerstag
<input type="checkbox"/> Erwerbslos (Unterschrift/Stempel Jobcenter)				Freitag
<input type="checkbox"/> unbefristet		<input type="checkbox"/> befristet bis:		
Name und Anschrift des Arbeitgebers		Stempel, Datum, Unterschrift		

Tägl. Pausenzeit: \_\_\_\_\_

inkl. der ausgewiesenen Arbeitszeit

exkl. der ausgewiesenen Arbeitszeit

Tägl. Wegezeit: \_\_\_\_\_

PKW/KFZ  ÖPNV  Fahrrad  zu Fuß

Bitte die genaue Route (z. B. Google Maps Ausdruck)

**Hinweis:** Als Wegezeit gilt die tägl. Zeit zwischen Einrichtung – Arbeitsstätte – Einrichtung

**Erklärung zu meiner selbständigen Tätigkeit bzw. zu meinem Gewerbebetrieb**

Angaben zur selbständigen Tätigkeit bzw. Gewerbebetrieb (Gewerbeanmeldung o. ä. Nachweise  
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 zum Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches  
Bescheinigung von Arbeitgeber/ Jobcenter/ Ausbildungsstätte  
Selbstauskunft bei Selbstständigkeit**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ gewünschter Betreuungsbeginn: \_\_\_\_\_

**Vater/ Personensorgeberechtigter/Lebenspartner**

Name/ Vorname:	
Wohnanschrift:	

	Arbeitsaufnahme ab:	Arbeitsort (genaue Anschrift)	wöchentliche Arbeitszeit	tägliche Arbeitszeit
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit				Montag
<b>Erwerbstätigkeit wird im Homeoffice ausgeführt</b>			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Elternzeit von - bis				Dienstag
<input type="checkbox"/> Ausbildung/ Studium				Mittwoch
<input type="checkbox"/> Weiterbildung/ Umschulung				Donnerstag
<input type="checkbox"/> Erwerbslos (Unterschrift/Stempel Jobcenter)				Freitag
<input type="checkbox"/> unbefristet		<input type="checkbox"/> befristet bis:		
Name und Anschrift des Arbeitgebers		Stempel, Datum, Unterschrift		

Tägl. Pausenzeit: \_\_\_\_\_

inkl. der ausgewiesenen Arbeitszeit

exkl. der ausgewiesenen Arbeitszeit

Tägl. Wegezeit: \_\_\_\_\_

PKW/KFZ  ÖPNV  Fahrrad  zu Fuß

Bitte die genaue Route (z. B. Google Maps Ausdruck)

**Hinweis:** Als Wegezeit gilt die tägl. Zeit zwischen Einrichtung – Arbeitsstätte – Einrichtung

**Erklärung zu meiner selbständigen Tätigkeit bzw. zu meinem Gewerbebetrieb**

Angaben zur selbständigen Tätigkeit bzw. Gewerbebetrieb (Gewerbeanmeldung o. ä. Nachweise beifügen):

Anchrift der Betriebsstätte

Erklärung zum zeitlichen Umfang meiner Tätigkeit (tägliche bzw. wöchentliche Arbeitszeit):

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel, Unterschrift