

Mitteilung über die Ausübung des Wunsch- und Wahlrechtes gemäß § 5 SGB VIII

für Kinder die eine Kita/einen Hort **außerhalb** der Stadt Zossen besuchen

1. Angaben zum Antragsteller

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefonnummer/ E-Mail:		

2. Angaben zum Kind

Name:	
Vornamen:	
Geburtsdatum:	

3. Angaben zur Einrichtung/Beginn der Betreuung

☐ Kita ☐ Hort (bitte auswählen)	
Name:	
Anschrift:	
Betreuung ab:	

4. Angaben zum Träger der Einrichtung

Name:	
Anschrift:	

5. Bedarfsgründe (mehrere Gründe möglich)

☐
☐
☐

Ort, Datum

Unterschrift der
Personensorgeberechtigten

Unterschrift der
Personensorgeberechtigten

Hinweise:

Ihrer Mitteilung auf Wunsch- und Wahlrecht ist ein Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches, sowie die dafür erforderlichen Nachweise beizufügen.
(Arbeitgeberbescheinigungen, Geburtsurkunde, Meldebescheinigung Ihres Kindes, sowie der Nachweis zum Sorgerecht).

Die Mitteilung kann postalisch und auch per E-Mail dem Kita- und Schulamt übersendet werden.

Für Rückfragen erreichen Sie uns per E-Mail unter VL-Schulverwaltung@SVZossen.Brandenburg.de oder dienstags von 09.00-12.00 Uhr unter: 03377 / 3040-535.

Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches im Rahmen der Kindertagesbetreuung zum Wunsch- und Wahlrecht

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. Angaben zum Betreuungsbedarf

Benötigte Betreuungszeit pro Tag und pro Woche:	
Stunden pro Tag:	Stunden pro Woche:

Datum des ☐ gewünschten Betreuungsbeginns: _____

III. Angaben zur familiären Situation

Erwerbstätigkeit/ Ausbildung (nur auszufüllen bei einer Betreuung über den Mindestanspruch hinaus)	
Mutter/ Lebenspartnerin erwerbstätig?	☐ ja (Anlage beifügen) ☐ nein
Vater/ Lebenspartner erwerbstätig?	☐ ja (Anlage beifügen) ☐ 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)

--

IV. 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
☐ Erwerbstätigkeit				Montag
☐ Elternzeit von - bis				Dienstag
☐ Ausbildung/ Studium				Mittwoch
☐ Weiterbildung/ Umschulung				Donnerstag
☐ Erwerbslos (Unterschrift/Stempel Jobcenter)				Freitag
☐ unbefristet			☐ 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
☐ Erwerbstätigkeit				Montag
☐ Elternzeit von - bis				Dienstag
☐ Ausbildung/ Studium				Mittwoch
☐ Weiterbildung/ Umschulung				Donnerstag
☐ Erwerbslos (Unterschrift/Stempel Jobcenter)				Freitag
☐ unbefristet			☐ 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