

Ermittlung des Bedarfs zum Nachweis des Rechtsanspruches für eine Kinderbetreuung

Die Ermittlung erfolgt gemäß § 62 Abs. 2 SGB VIII i.V.m. und § 1 Abs. 2 KitaG Brandenburg
in der zurzeit geltenden Fassung.

- ☐ Neuaufnahme ☐ Stundenänderung ☐ Verlängerung
☐ Wechsel der Einrichtung (bei Kündigung: Kündigungsbestätigung beifügen!)

Ab dem:
(bitte Datum eintragen)

Name der Einrichtung/
Kindertagespflegestelle:

Daten des Kindes		Eingewöhnung	
Name		gewünschte Eingewöhnungszeit (nur bei Neuaufnahme) ☐ ja von bis ☐ nein	
Vorname			
Geburtsdatum			
Alter des Kindes			
☐ 0 bis 3 Jahre ☐ 3 Jahre bis zum Schuleintritt			
Gewünschte Betreuungszeit			
Wenn eine Betreuungszeit über 6 Std./Tag bzw. 30 Std./Woche benötigt wird, ist zur Begründung ein Berufstätigkeitsnachweis beizufügen.			
☐ bis 4 Std./Tag bzw. 20 Std./Woche ☐ bis 8 Std./Tag bzw. 40 Std./Woche ☐ bis 5 Std./Tag bzw. 25 Std./Woche ☐ bis 9 Std./Tag bzw. 45 Std./Woche ☐ bis 6 Std./Tag bzw. 30 Std./Woche ☐ bis 10 Std./Tag bzw. 50 Std./Woche ☐ bis 7 Std./Tag bzw. 35 Std./Woche ☐ andere gewünschte Betreuungszeit (bitte angeben)			
Geschwisterkind(er) Bei mehr als vier Geschwisterkindern ist eine Anlage beizufügen.			
	Name, Vorname	Einrichtung	Betreuungszeit
1			
2			
3			
4			
Personensorgeberechtigte / Eltern / Antragsteller			
1. Name, Vorname:		2. Name, Vorname:	
Anschrift: (Straße, Hausnummer, Wohnort)		Anschrift: (Straße, Hausnummer, Wohnort)	
Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein		Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein	
Telefon:		Telefon:	
E-Mail:		E-Mail:	
Ehe-/ Lebensgemeinschaft		Lebenspartner/in (wenn nicht Elternteil des Kindes)	
Besteht im Haushalt eine Ehe-/ Lebensgemeinschaft? ☐ ja ☐ nein		Name, Vorname:	
Gewöhnlicher Aufenthalt des Kindes			
☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Sonstiges: ☐ Wechselmodell (bitte kurze Angabe zur Umsetzung, separate Erläuterung / Anträge erforderlich)			
Besonderer Erziehungsbedarf des Kindes, der eine Kindertagesbetreuung erfordert			
☐ nein ☐ ja (bei ja, bitte separate Erläuterung)			

Ich/Wir versichere/versichern, dass die vorliegenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir/Uns ist bekannt, dass der Träger der Einrichtung auf Anforderung Nachweise über die Richtigkeit der Angaben vorlegen muss. Bei Änderungen des Bedarfs, ist ein erneuter Antrag auf Bedarfsfeststellung einzureichen.

.....
Datum, 1. Unterschrift

.....
Datum, 2. Unterschrift