

An

Amt für Jugend und Soziales Frankfurt (Oder)
(Oderturm, Logenstr. 8, 18. Etage, Zi. 18.12
Telefonnr.: 552-5045 oder 552-5119)

Eingangsdatum:

Vervollständigt am:

Name der Kita: _____

Name der Tagespflegeperson / Anschrift: _____

Erstantrag

Antrag im Rahmen einer Veränderung in der konkreten familiären Situation

Antrag im Rahmen der jährlichen Bedarfsnachweisüberprüfung

Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches auf Tagesbetreuung / tägliche Betreuungszeit

Hinweis:

- Gemäß dem Kindertagesstättengesetz (Kita-Gesetz) des Landes Brandenburg in der jeweils z.Z. gültigen Fassung, haben Kinder vom vollendeten dritten Lebensjahr bis zur Versetzung in die fünfte Schuljahrgangsstufe einen **Rechtsanspruch (ohne einen gesonderten Antrag auf Feststellung)** auf Erziehung, Bildung, Betreuung und Versorgung in Kindertagesstätten, mit einer Mindestbetreuungszeit von tgl. 6 Stunden im Vorschulbereich und tgl. 4 Stunden im Hortbereich.
- Kinder bis zum vollendeten dritten Lebensjahr und Kinder der fünften und sechsten Schuljahrgangsstufe haben einen **bedingten Rechtsanspruch (siehe auszufüllenden Antrag)**, wenn die konkrete familiäre Situation Tagesbetreuung erforderlich macht bzw., für Kinder vom vollendeten dritten Lebensjahr bis zur Versetzung in die fünfte Schuljahrgangsstufe, sich längere Betreuungszeiten aus der konkreten familiären Situation heraus ergeben.

Bitte stellen Sie den Antrag im Amt für Jugend und Soziales der Stadt Frankfurt (Oder) und fügen Sie alle erforderlichen Unterlagen bei, auf die im Antrag hingewiesen werden, insbesondere:

- Geeignete Nachweise über das Alter des Kindes z. B. Geburtsurkunde des Kindes (Kopie)
- Nachweis über die Wohnanschrift (Kopie)
- Rechtswirksame Urkunde über Sorgeerklärung oder Negativattest (gilt nur für Eltern die nicht miteinander verheiratet sind) - Kopie
- Nachweise über Erwerbstätigkeit (einschließlich Arbeitsort, tägl. Arbeitszeit und Wegezeit) oder häusliche Abwesenheit wegen Erwerbssuche bzw. berufliche Fortbildung / Ausbildung u. a.

Ihre Angaben sind auf Grund der Vorschriften der §§ 61 ff. des Achten Buches des Sozialgesetzbuches Kinder- und Jugendhilfe – sowie des § 1 Abs. 2 und 3 des Kindertagesstättengesetzes für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich.

1. Personalien der Personensorgeberechtigten

1. 1 Antragsteller/Antragstellerin

Familienname:	Vorname:
Hauptwohnsitz: Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Personensorgerecht	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> mit dem anderen Personensorgeberechtigten zusammenlebend <input type="checkbox"/> von dem anderen Personensorgeberechtigten dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> der/die Antragsteller/Antragstellerin hat das alleinige Sorgerecht
Telefonisch erreichbar unter:	(freiwillige Angabe, für evt. telefonische Rückfragen)

1. 2 Anderer Personensorgeberechtigte/r (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Familienname:	Vorname:
Hauptwohnsitz: Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Telefonisch erreichbar unter:	(freiwillige Angabe, für evt. telefonische Rückfragen)

1. 3 Anderer Ehepartner/In / Partner/In (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Familienname:	Vorname:
Hauptwohnsitz: Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Telefonisch erreichbar unter:	(freiwillige Angabe, für evt. telefonische Rückfragen)

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

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Wohnanschrift:
Kindschaftsverhältnis:	
<input type="checkbox"/> leibliches Kind	
<input type="checkbox"/> Kind in Adoptionspflege	Datum, an dem das Kind in Ihre Obhut aufgenommen wurde: _____ (Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen!)
<input type="checkbox"/> Nicht leibliches Kind, für welches das Personensorgerecht durch das Vormundschaftsgericht übertragen ist. (Bitte Gerichtsentscheidung beifügen!)	
<input type="checkbox"/> Pflegekind (Bitte Pflegeübernahmeerklärung beifügen!)	

3. Angaben zum Betreuungsbedarf

3. 1. Alter des Kindes <input type="checkbox"/> 0 – 3 Jahren <input type="checkbox"/> 3 Jahre bis Schuleintritt <input type="checkbox"/> 1. – 4. Klasse <input type="checkbox"/> 5. – 6. Klasse
3. 2. Benötigte Betreuung des Kindes pro Tag <u>bis Schuleintritt:</u> <input type="checkbox"/> bis 6 h <input type="checkbox"/> bis 8 h <input type="checkbox"/> mehr als 8 h <u>Hort:</u> <input type="checkbox"/> bis 4 h <input type="checkbox"/> bis 6 h <input type="checkbox"/> mehr als 6 h
3. 3. Ab wann benötigt das Kind diese Betreuung ? Datum:

4. Bedarfsnachweis

Bitte Punkt 4 **nur** ausfüllen, wenn Ihr Kind entweder das dritte Lebensjahr noch **nicht** vollendet hat, die fünfte oder sechste Schuljahrgangsstufe besucht und/oder eine längere Betreuungszeit als vier Stunden (Hort) bzw. sechs Stunden (bis Schuleintritt) benötigt wird.

(Bitte Zutreffendes ankreuzen und Nachweise beifügen)

Bedarfsnachweis	<input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigte/r / Pflegeperson	<input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigte/r / Pflegeperson						
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit Regelarbeitszeit	ab von	DATUM UHRZEIT	bis	UHRZEIT	ab von	DATUM UHRZEIT	bis	UHRZEIT
<input type="checkbox"/> in Ausbildung Regelarbeitszeit	ab von	DATUM UHRZEIT	bis	UHRZEIT	ab von	DATUM UHRZEIT	bis	UHRZEIT
<input type="checkbox"/> Weiterbildung/ Umschulung	ab Von	DATUM UHRZEIT	bis	UHRZEIT	ab von	DATUM UHRZEIT	bis	UHRZEIT
<input type="checkbox"/> Häusliche Abwesenheit wegen Erwerbssuche								
<input type="checkbox"/> Besonderer Erziehungsbedarf (es ist eine schriftliche Begründung erforderlich)								
<input type="checkbox"/> Sonstiges								
Begründung für den beantragten Betreuungsbedarf:								

Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers

Ich versichere / Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.
Mir / Uns ist bekannt, dass ich / wir dem Amt für Jugend und Soziales der Stadt Frankfurt (Oder) entsprechende Belege vorzulegen habe/n.

Mir / Uns ist bekannt, dass ich / wir nur eine Tagesbetreuungsform für mein / unser Kind gleichzeitig in Anspruch nehmen kann / können (Tagespflege oder Kindertagesstätte).

Hinweis

Der/Die Personensorgeberechtigte/n weist/weisen durch aktuelle Belege (z.B. Bescheinigung des Arbeitgebers, oder Aus/Weiterbildungsträgers, oder Schulträger u.a.) im Monat vor dem Geburtsmonat des o.g. Kindes (bzw. im Rahmen der jährlichen Gebühren/Elternbeitragsüberprüfung) das Erfordernis eines (erweiterten) Anspruches auf Tagesbetreuung im Amt für Jugend und Soziales nach.

Darüber hinaus sind gemäß § 60 SGB I jegliche Veränderungen unverzüglich mitzuteilen, die für die Feststellung des Betreuungsbedarfes erheblich sind, bzw. bei Änderungen in den Verhältnissen ist unverzüglich erneut ein Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches auf Tagesbetreuung zu stellen.

Datum / Unterschrift Antragsteller/In

Datum / Unterschrift Personensorgeberechtigte/r / Ehepartner/In

Vermerk der Bedarfsprüfung: (wird nur vom Amt für Jugend und Soziales ausgefüllt)

Es besteht kein Rechtsanspruch auf Tagesbetreuung

Es besteht kein Rechtsanspruch auf Tagesbetreuung, mit einer täglichen Betreuungszeit:

bis Schuleintritt **bis zu 6 h** **bis zu 8 h** **mehr als 8 h, ab**

Hort **bis zu 4 h** **bis zu 6 h** **mehr als 6 h, ab**

Betreuungsform: **Tagespflege**

Kindertagesstätte

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift

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

Name des Kindes: _____

Bescheinigung des Arbeitgebers / Arbeitsamtes oder Aus-/Weiterbildungsträgers oder Schulträgers zur Vorlage beim Amt für Jugend und Soziales der Stadt Frankfurt (Oder)

Name, Vorname
Anschrift

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

	Datum ab (Befristungen bitte anzeigen)	Ort	Regelarbeitszeit oder Schichtdienst / Woche (Stundenumfang der Arbeitszeit – täglich bzw. wöchentlich)
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit			
<input type="checkbox"/> in Ausbildung			
<input type="checkbox"/> in Weiterbildung / Umschulung			
<input type="checkbox"/> häusliche Abwesenheit wegen Erwerbssuche			
<input type="checkbox"/>			

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

Tägliche Wegezeit in Stunden: _____

----- Bitte hier trennen -----

Name des Kindes: _____

Bescheinigung des Arbeitgebers/Arbeitsamtes oder Aus-/Weiterbildungsträgers oder Schulträgers zu Vorlage beim Amt für Jugend und Soziales der Stadt Frankfurt (Oder)

Name, Vorname
Anschrift

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

	Datum ab (Befristungen bitte anzeigen)	Ort	Regelarbeitszeit oder Schichtdienst / Woche (Stundenumfang der Arbeitszeit – täglich bzw. wöchentlich)
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit			
<input type="checkbox"/> in Ausbildung			
<input type="checkbox"/> in Weiterbildung / Umschulung			
<input type="checkbox"/> häusliche Abwesenheit wegen Erwerbssuche			
<input type="checkbox"/>			

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

Tägliche Wegezeit in Stunden: _____