

Gemeinde Mühlenbecker Land

FD Kita- und Schulangelegenheiten

OT Mühlenbeck,

Liebenwalder Str. 1

16567 Mühlenbecker Land

E-Mail: Kita@muehlenbecker-land.de, Fax: 033056 – 841 70



Eingangsstempel

Antrag auf Betreuung und Feststellung des Betreuungsbedarfes Ihres Kindes

Bitte beachten Sie, dass der Antrag spätestens **drei Monate** vor Aufnahme (Eingewöhnung) gestellt werden muss!
Die Einhaltung der o.g. Frist dient rein organisatorischer Zwecke und stellt keine Garantie für den Erhalt des Wunsch-Platzes dar.

1. Angaben zum Kind (Kopie der Geburtsurkunde ist dem Antrag beizufügen!)

Name

Vorname

Geburtsdatum

2. Angaben zu den Eltern

Name, Vorname Mutter

Name, Vorname Vater

aktuelle Anschrift

aktuelle Anschrift

Zuzug Gemeinde ML Datum/Adresse:

Zuzug Gemeinde ML Datum/Adresse:

Telefon-Nr.:

Telefon-Nr.:

Familienstand (bitte zutreffendes ankreuzen und Nachweise in Kopie beifügen!)

- verheiratet
- eheähnliche Gemeinschaft (Vorlage Sorgerechtsbeschluss/Negativattest)
- geschieden (Vorlage Sorgerechtsbeschluss/Negativattest)
- alleinerziehend (Vorlage Sorgerechtsbeschluss/Negativattest)

3. Angaben zum Betreuungsbedarf

a) Tagespflege*

Aufnahmedatum

Betreuungszeit

Anzahl Stunden: ____ h/Tag **oder** von ____ bis ____ Uhr

*Bitte beachten Sie, dass die Vergabe der freien Plätze innerhalb der Tagespflege nicht über die Gemeinde Mühlenbecker Land erfolgt. Bitte wenden Sie sich hierzu an die Tagespflegepersonen direkt. Eine Auflistung der Tagespflegestellen finden Sie auf unserer Homepage www.muehlenbecker-land.de.

Bei der Angabe zur Tagespflege ist sicherzustellen, dass Ihnen der Platz durch die Tagespflegeperson zugesagt wurde.

b) Wunsch-Kita/Hort

1. Wunsch

2. Wunsch (keine Pflichtangabe!)

Aufnahmedatum

Betreuungszeit

Anzahl Stunden: ____ h/Tag **oder** von ____ bis ____ Uhr

bitte wenden!

Gemeinde Mühlenbecker Land

FD Kita- und Schulangelegenheiten

OT Mühlenbeck,

Liebenwalder Str. 1

16567 Mühlenbecker Land

E-Mail: Kita@muehlenbecker-land.de, Fax: 033056 – 841 70



3. Angaben zum Betreuungsbedarf – Teil 2 (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)	
<input type="checkbox"/>	Besteht für Ihr Kind ein besonderer Betreuungsbedarf oder Förderungsbedarf? (Bitte Bescheid beifügen) Besondere Bedarfe können aufgrund pädagogischer, sozialer oder familiärer Kriterien bestehen. Bsp. können sein: Entwicklungsverzögerungen des Kindes, Verhaltensauffälligkeiten des Kindes, schwere Krankheitsfälle innerhalb der Familie in Verbindung mit Pflege ...)
<input type="checkbox"/>	Bekannt Allergien/sonstige Auffälligkeiten/Behinderungen (physischer/psychischer Art) <u>und zwar:</u> _____
<input type="checkbox"/>	Für das genannte Kind besteht weder ein besonderer Betreuungsbedarf oder Förderungsbedarf, noch sind Allergien/sonstige Auffälligkeiten/Behinderungen (physischer/psychischer Art) bekannt. Änderungen werden der Gemeinde Mühlenbecker Land unverzüglich und schriftlich mitgeteilt.

Ich/wir versichere/-n, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir der Gemeinde Mühlenbecker Land Nachweise über die Richtigkeit der Angaben vorlegen muss/müssen. Änderungen in meinen/unseren Verhältnissen, die für die Bedarfsprüfung erheblich sind, teile/-n ich/wir unverzüglich mit.

Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigter*
------------	---

Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigter*
------------	---

*Der Antrag ist durch jeden der Personensorgeberechtigten zu unterzeichnen. Die Personensorgeberechtigten müssen nicht identisch mit den Angaben der Eltern sein. Maßgeblich ist der Sorgerechtsbeschluss/das Negativattest.

Datenschutzerklärung

Ihre personenbezogenen Daten werden nur dann erhoben, gespeichert, verändert, verarbeitet, übermittelt oder in einer sonstigen Weise genutzt, wenn dies durch Gesetz erlaubt ist. Ihre Anlagen werden auf der Grundlage des § 62 Abs. 1 SGB VIII i.V.m. § 1 Abs. 2 Kindertagesstättengesetzes des Landes Brandenburg in der derzeit geltenden Fassung erhoben, gespeichert und genutzt. Die Daten werden mit Kündigung und Ablauf der Archivierungsfristen gelöscht. Sie haben ein Recht auf Auskunft, Berichtigung oder Löschung Ihrer personenbezogenen Daten gem. §§ 15-17 Datenschutzgrundverordnung (DGSVO).

Anlagen zum Antrag

<input type="checkbox"/>	Kopie der Geburtsurkunde
<input type="checkbox"/>	Kopie Sorgerechtsbeschluss
<input type="checkbox"/>	Kopie Negativattest (alleinige Personensorge)
<input type="checkbox"/>	Bescheid/Nachweis über den besonderen Betreuungsbedarf oder Förderungsbedarf