

Anschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

Stadtverwaltung Velten
 Fachdienst Kita/Jugend/Schule
 Rathausstr. 10
 16727 Velten

Antrag auf Ferienbetreuung

Gemäß § 11 Abs. 2 der Kitasatzung kann die Stadt Velten mit den Personensorgeberechtigten, deren Kinder an Schultagen nicht im Hort betreut werden, für die Ferien befristete Betreuungsverträge abschließen.

Hiermit beantrage/n ich/wir für den

Zeitraum vom _____ bis _____

die Ferienbetreuung für _____
 Name, Vorname geb. am

in der Einrichtung Hort _____

Ich/wir beantrage/n folgende Betreuungsleistung:

<input type="radio"/>	bis 10 Stunden wöchentlich	Arbeitsnachweise erforderlich ab der 5. Klasse
<input type="radio"/>	bis 20 Stunden wöchentlich	Arbeitsnachweise erforderlich ab der 5. Klasse
<input type="radio"/>	über 20 Stunden wöchentlich	Arbeitsnachweise erforderlich

Beginn der Betreuung um _____ Uhr Ende der Betreuung _____ Uhr

Mit der Genehmigung über die Inanspruchnahme der Ferienbetreuung besteht gemäß § 6 Abs. 2 Kitasatzung der Stadt Velten eine Kostenbeitragspflicht für die Eltern/Personensorgeberechtigten, die nach dem Jahreseinkommen, dem Betreuungsumfang und der Anzahl der zu betreuenden Tage des Kindes gemäß den Anlagen mittels Kostenbescheid festgesetzt wird. Eine Erstattung des Kostenbeitrages ist auch bei nicht erfolgter Nutzung ausgeschlossen. Die Regelungen der Kitasatzung der Stadt Velten gelten auch für befristete Betreuungsverträge.

Benötigte Unterlagen: aktuelle Meldebescheinigung
 3 aktuelle Gehaltsnachweise
 Erklärung zum Personensorgerecht

Velten _____
 Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass der Antrag auf Ferienbetreuung mindestens 8 Wochen vor Beginn der jeweiligen Ferien im Fachdienst Kita/Jugend/Schule vorliegen muss.

Erklärung zum Personensorgerecht

Hiermit erkläre/n ich/wir an Eides statt, dass ich/wir

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

das alleinige Sorgerecht

das gemeinsame Sorgerecht

für _____ habe/n.

Name des Kindes

Sorgerechtsinhaber:

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße

Straße

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift



Zur Vorlage bei der Stadtverwaltung Velten

Bestätigung der Erwerbstätigkeit der Personensorgeberechtigten durch den Arbeitgeber

Angaben durch den Arbeitgeber zur Personensorgeberechtigten/Mutter:

Name

Vorname

Wohnanschrift

Arbeitgeber

Anschrift des Arbeitgebers

Besteht ein befristetes Arbeitsverhältnis: ja nein

(bitte ankreuzen)

wenn ja, bis wann: _____

Wöchentliche Arbeitszeit laut Arbeitsvertrag: _____

Tägliche Arbeitszeit von _____ Uhr - _____ Uhr

Schichtarbeit: (bitte ankreuzen)

ja nein

Falls ja, bitte die Arbeitszeiten der einzelnen Schichten angeben:

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers

Zur Vorlage bei der Stadtverwaltung Velten

Bestätigung der Erwerbstätigkeit der Personensorgeberechtigten durch den Arbeitgeber

Angaben durch den Arbeitgeber zum Personensorgeberechtigten/Vater:

Name

Vorname

Wohnanschrift

Arbeitgeber

Anschrift des Arbeitgebers

Besteht ein befristetes Arbeitsverhältnis: ja nein

(bitte ankreuzen)

wenn ja, bis wann: _____

Wöchentliche Arbeitszeit laut Arbeitsvertrag: _____

Tägliche Arbeitszeit von _____ Uhr - _____ Uhr

Schichtarbeit: (bitte ankreuzen)

ja nein

Falls ja, bitte die Arbeitszeiten der einzelnen Schichten angeben:

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers