

Antrag auf Kostenübernahme zur Betreuung von Kindern in einer Kindertagesstätte in einer Umlandgemeinde

- Kinderkrippe (0-3 Jahre)
 Kindergarten (3-6 Jahre)
 Hort (6-12 Jahre)

Einzureichende Unterlagen:

- Geburtsurkunde
- Meldebescheinigung

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

2. Angaben zur Kindereinrichtung

Name und Anschrift: _____

Aufnahmedatum: _____

Aufnehmende Gemeinde: _____

3. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Mutter (sorgeberechtigt)

Vater (sorgeberechtigt)

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Telefonnummer (privat)

Telefonnummer (privat)

Familienstand (bitte ankreuzen)

- alleinerziehend
 verheiratet
 zusammenlebend
 geschieden
 dauernd getrennt lebend
 verwitwet

Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass unsere/meine Daten für die EDV-Bearbeitung gespeichert werden. Es wird versichert, dass alle Angaben den Tatsachen entsprechen. Änderungen werde ich/werden wir umgehend mitteilen.

Velten, _____

Personensorgeberechtigte Mutter

Personensorgeberechtigter Vater

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

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