



zurück an:

Stadt Königs Wusterhausen
Sachgebiet Kita
Schlossstraße 3
15711 Königs Wusterhausen

Eingangsstempel:

Fax: (03375) 273 134
E-Mail: kita@stadt-kw.de

**Antrag zur Ermittlung des Betreuungsbedarfs/
Aufnahmeantrag in eine Kindertageseinrichtung
der Stadt Königs Wusterhausen**

Wunsch- und Wahleinrichtung

(Kita/Hort/Kindertagespflege):

Erstwunsch:

ggf. Zweitwunsch:

Aufnahmedatum:

Name, Vorname des Kindes:

geb. am:

Wohnanschrift

(Ortsteil, Str., Nr., PLZ, Ort):

Gegenwärtige Kindertageseinrichtung

(Name, Adresse):

Antrag auf

die Höhe der gesetzlichen Mindestbetreuungszeit

☐

Krippenbereich (1-3 Jahre) nach der Vollendung des ersten Lebensjahres bis zu 6 Stunden täglich,
Kindergartenbereich (4-6 Jahre) bis zu 6 Stunden täglich, Hortbereich (ab 6 Jahre) bis zu 4 Stunden
täglich oder

über die gesetzliche Mindestbetreuungszeit hinausgehende Betreuungszeit (Mehrbedarf)

☐

Anlage 1 beifügen!

Es wird folgender Betreuungsumfang beantragt:

Stunden täglich

Haben Sie Bedarf an einem bedarfsergänzenden Angebot? **Wenn ja**, dann sprechen Sie uns an!

Befindet sich der Wohnort/gewöhnliche Aufenthaltsort des Kindes außerhalb von Königs Wusterhausen und dessen Ortsteile? **Wenn ja**, dann sprechen Sie uns an!

Leben weitere Kinder (für die Kindergeld bezogen wird) in Ihrem Haushalt? ☐ ja ☐ nein

Name:

Vorname:

geb. am:



Angaben des/der Personensorgeberechtigten des Kindes (Antragsteller/in):

	personensorgeberechtigte Person 1:	personensorgeberechtigte Person 2:
Name, Vorname:	_____	_____
geb. am:	_____	_____
Mit dem Kind im einem Haushalt wohnhaft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn nein, bitte Wohnanschrift angeben: _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn nein, bitte Wohnanschrift angeben: _____
Telefon: (für Fragen bitte angeben):	_____	_____
Wird eine berufliche Tätigkeit ausgeübt?	<input type="checkbox"/> ja → Anlage 2 beifügen <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → Anlage 2 beifügen <input type="checkbox"/> nein

Leben weitere Personen mit dem Kind in einem Haushalt? ☐ ja ☐ nein

Name, Vorname:	_____	_____
Verwandtschafts-verhältnis zum Kind:	_____	_____
geb. am:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Wird eine berufliche Tätigkeit ausgeübt?	<input type="checkbox"/> ja → Anlage 2 beifügen <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → Anlage 2 beifügen <input type="checkbox"/> nein

Erklärung:

Ich bestätige / wir bestätigen, dass die im Grundformular und den Anlagen erklärten Angaben wahr und vollständig sind. Ich / Wir haben zur Kenntnis genommen, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen strafbar sind und geahndet werden können.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Stadt Königs Wusterhausen mit diesem Antrag personenbezogene Daten zum Zwecke der Prüfung und Feststellung des Rechtsanspruches auf Tagesbetreuung nach dem Kitagesetz Brandenburg und dem Kinderförderungsgesetz sowie unter Beachtung des Datenschutzgesetzes erhebt, speichert und verarbeitet. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Die Bereitstellung von Name, Vorname, Geburtsdatum, Wohnanschrift, Telefon/Handy, Adresse für die Bescheidzustellung an die Personensorgeberechtigten und Vorname, Familienname, Geburtsdatum des Kindes, Name der Einrichtung und die Betreuungszeiten ist im Falle einer Antragstellung verpflichtend. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Stadt speichert Ihre Daten für den Zeitraum der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen.

Auf die Allgemeinen Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Stadt Königs Wusterhausen gemäß Artikel 12 bis 22 und 34 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) wird verwiesen.

Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns jegliche Änderungen, die für die Bearbeitung und Prüfung dieses Antrages wesentlich bzw. erforderlich sind, unverzüglich und unaufgefordert schriftlich der Stadt Königs Wusterhausen mitzuteilen.

Die Stadt Königs Wusterhausen behält sich vor die seitens der Eltern in diesem Antrag gemachten Angaben zu prüfen! **Bitte beachten Sie, dass ohne vollständige Angaben der Antrag nicht bearbeitet werden kann und deshalb abgelehnt werden muss / die Aufnahme in ein Kindertagesbetreuungsangebot demnach nicht erfolgen kann.**

Ort, Datum:

.....
rechtsverbindliche Unterschrift

.....
rechtsverbindliche Unterschrift

.....
Name, Vorname in DRUCKBUCHSTABEN

.....
Name, Vorname in DRUCKBUCHSTABEN