

**Antrag zur Kostenübernahme für die Betreuung von Kindern außerhalb
des Landkreises OPR gem. § 16 Abs. 5 Brandenburgisches Kita-Gesetz**

Rechtsgrundlage: § 62 Abs. 1 SGB VIII i.V.m. § 1 Kita-Gesetz i. d. Fassung vom 10.07.2017

Ich/wir beantrage(n) für das Kind

.....
-------	-------

Name

Vorname

.....

Geburtsdatum

Wohnanschrift des Kindes:

Gewöhnlicher Aufenthalt
des Kindes (wenn anders als Anschrift)

die Kostenübernahme für den Kreisanteil für die Kita:
(Name und Anschrift der gewünschten Kita)

zuständiger Landkreis/Bundesland:
(in dem sich die gewünschte Kita befindet)

Rechtsanspruchsprüfung liegt vor:

ja (Kopie beifügen)

nein

Bei Anträgen zur Hortbetreuung ist die Bestätigung des staatlichen Schulamtes in Kopie beizufügen.

Angaben zu den Personensorgeberechtigten/Eltern

Name:

Mutter

Vater

Vorname:

.....

.....

Anschrift:

Str./Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefon-Nr.:

Mein/unser Kind besucht bereits die Kindertagesstätte (bitte ankreuzen und ausfüllen)

ja seit dem für Stunden täglich/wöchentlich

nein

Jahr:

vom bis

Ich/wir stelle(n) einen Antrag für o.g. Kind auf Betreuung ab dem

für Kind im Alter von 0 - Einschulung täglich bis 6 Stunden über 6 Stunden

Kind im Grundschulalter täglich bis 4 Stunden über 4 Stunden

Mein Kind besucht die Klasse

.....
Datum, Unterschrift des Antragstellers/in