

**Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz gemäß §§ 3 bis 6 des Gesetzes zur
Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und in Kindertagespflege
(Kindertagesförderungsgesetz – KiföG M-V)**

personensorgeberechtigte Mutter: ja nein

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

personensorgeberechtigter Vater: ja nein

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Telefon (freiwillig für evtl. Rückfragen): _____

**Ich beantrage/ wir beantragen für mein Kind/ unser Kind einen Betreuungsplatz in einer Kinder-
tageseinrichtung/ in Kindertagespflege.**

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Herkunftsland: _____

Art der Betreuung entsprechend dem Alter des Kindes (bitte ankreuzen):

Krippe (0-3 Jahre)	ganztags <input type="radio"/> (bis 50 Std. wöchentl.)	Teilzeit <input type="radio"/> (bis 30 Std. wöchentl.)	halbtags <input type="radio"/> (bis 20 Std. wöchentl.)
------------------------------	---	---	---

Kindergarten (3 Jahre bis Schuleintritt)	ganztags <input type="radio"/> (bis 50 Std. wöchentl.)	Teilzeit <input type="radio"/> (bis 30 Std. wöchentl.)	halbtags <input type="radio"/> (bis 20 Std. wöchentl.)
--	---	---	---

Hort	ganztags <input type="radio"/> (bis 6 Std. tgl.)	Teilzeit <input type="radio"/> (bis 3 Std. tgl.)	
-------------	---	---	--

Kindertagespflege	ganztags <input type="radio"/> (bis 50 Std. wöchentl.)	Teilzeit <input type="radio"/> (bis 30 Std. wöchentl.)	halbtags <input type="radio"/> (bis 20 Std. wöchentl.)
--------------------------	---	---	---

Neuaufnahme ab (Datum): _____ Wechsel von ganztags auf Teilzeit ab: _____

Weiterbetreuung ab: _____ Wechsel von Teilzeit auf ganztags ab: _____

Name und Ort der Kindertageseinrichtung/ der Kindertagespflege: _____

Bitte wenden!!!

Angaben der Personensorgeberechtigten:

	Mutter	Vater
beschäftigt mit weniger als 30 Stunden wöchentlich		
beschäftigt mit mindestens 30 Stunden wöchentlich		
Schüler/ Student/ Auszubildender		
Teilnahme einer Maßnahme d. Bundesagentur für Arbeit/ Jobcenter		
Wegstrecke von Betreuungsstelle zum Arbeitsplatz (km)		
arbeitsuchend bei der Bundesagentur für Arbeit/ Jobcenter gemeldet		
Elternzeit (Erziehungsurlaub) bis		

Soziale Gründe (bitte näher erläutern, Nachweis beifügen): _____

Zum Beleg meiner Angaben füge ich folgende aktuelle Unterlagen bei:

	Mutter	Vater
Arbeitszeitbescheinigung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ausbildungsnachweis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bestätigung der Bundesagentur für Arbeit / des Jobcenters (über Arbeitsuche)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonstige Belege (bitte benennen): _____		

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Bescheide auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz an die entsprechende Kindertageseinrichtung, den Träger bzw. das Amt weitergeleitet werden dürfen.

Hinweise:

Der Antrag ist gemäß § 3 Abs.5 KiföG M-V in der Regel drei Monate vor Betreuungsbeginn mit den erforderlichen **aktuellen Nachweisen** einzureichen.
Für Kinder ab vollendetem 1. Lebensjahr bis zum Schuleintritt besteht gem. § 6 Abs. 2 KiföG M-V ein Rechtsanspruch auf einen Teilzeitplatz (bis zu 30 h wöchentlich) in einer Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege.
Für die Beantragung eines Teilzeit- oder Halbtagsplatzes in einer Krippe/Tagespflegestelle/Kindergarten ist die Einreichung von Unterlagen nicht erforderlich.
Ich/ wir bestätige/n, dass alle Angaben wahrheitsgemäß erfolgten. Änderungen der Angaben werden durch mich/uns umgehend mitgeteilt.

Datenschutzhinweis nach § 67 a Abs.3 Sozialgesetzbuch, Zehntes Buch (SGB X):

Die erhobenen Daten werden ausschließlich zur Bedarfsprüfung für einen Betreuungsplatz in einer Kindertageseinrichtung bzw. Kindertagespflegestelle gemäß § 14 Abs.1 i. V. m. §§ 3 bis 5 Kindertagesförderungsgesetz M-V (KiföG) verarbeitet und genutzt und unterliegen dem Datenschutz. Die in diesem Antrag enthaltenen Daten können ohne Namen und Anschrift der fachlich zuständigen Behörde für statistische Auswertungen übermittelt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten

Absender: (Personensorgeberechtigte)

Ansprechpartner:

Frau Thieß	Tel.: 03841/3040-5102
Frau Ciezynski	Tel.: 03841/3040-5179
Frau Bachmann	Tel.: 03841/3040-5180
Frau Mörl	Tel.: 03841/3040-5181
Frau Kistel	Tel.: 03841/3040-5182
Frau Brunzlow	Tel.: 03841/3040-5183
Frau Braatz	Tel.: 03841/3040-5184

Landkreis Nordwestmecklenburg
Fachdienst Jugend
Rostocker Straße 76
23970 Wismar

Name/ Wohnort des Kindes: _____

(Aufnahmewunsch)
Kindertageseinrichtung: _____ ab: _____

Kindertagespflegestelle: _____ ab: _____
(die vorstehenden Angaben sind durch die Eltern auszufüllen)

**Arbeitszeitbescheinigung zur Vorlage beim Landkreis Nordwestmecklenburg
zur Bedarfsprüfung für einen Platz in einer Kindertageseinrich-
tung/Kindertagespflege**

Frau/ Herr _____ ist seit dem _____
derzeit mit _____ Wochenstunden beschäftigt.

Das Beschäftigungsverhältnis ist unbefristet/ befristet bis zum _____.

Das Beschäftigungsverhältnis beginnt nach der Elternzeit am _____.

Die regelmäßige Arbeitszeit beginnt um _____ Uhr und endet um _____ Uhr.

(Bei Schichtarbeit bitte genau die Regelung der Arbeitszeiten angeben!)

Regelung der Schichtarbeit: _____

Anschrift des Arbeitgebers:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Absender: (Personensorgeberechtigte)

Ansprechpartner:

Frau Thieß	Tel.: 03841/3040-5102
Frau Ciezynski	Tel.: 03841/3040-5179
Frau Bachmann	Tel.: 03841/3040-5180
Frau Mörl	Tel.: 03841/3040-5181
Frau Kistel	Tel.: 03841/3040-5182
Frau Brunzlow	Tel.: 03841/3040-5183
Frau Braatz	Tel.: 03841/3040-5184

Landkreis Nordwestmecklenburg
Fachdienst Jugend
Rostocker Straße 76
23970 Wismar

Name/ Wohnort des Kindes: _____

(Aufnahmewunsch)
Kindertageseinrichtung: _____ ab: _____

Kindertagespflegestelle: _____ ab: _____
(die vorstehenden Angaben sind durch die Eltern auszufüllen)

**Arbeitszeitbescheinigung zur Vorlage beim Landkreis Nordwestmecklenburg
zur Bedarfsprüfung für einen Platz in einer Kindertageseinrich-
tung/Kindertagespflege**

Frau/ Herr _____ ist seit dem _____
derzeit mit _____ Wochenstunden beschäftigt.

Das Beschäftigungsverhältnis ist unbefristet/ befristet bis zum _____.

Das Beschäftigungsverhältnis beginnt nach der Elternzeit am _____.

Die regelmäßige Arbeitszeit beginnt um _____ Uhr und endet um _____ Uhr.

(Bei Schichtarbeit bitte genau die Regelung der Arbeitszeiten angeben!)

Regelung der Schichtarbeit: _____

Anschrift des Arbeitgebers:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers