

Formular II

**Antrag auf Kostenübernahme für die Betreuung in einer Kindertagesstätte außerhalb der Wohnortgemeinde, aber innerhalb des Landkreises Potsdam-Mittelmark gemäß § 16 KitaG, zuletzt geändert durch Gesetz vom 15.07.2010**

**Dieser Bogen ist vor Betreuungsaufnahme einer Kita außerhalb der Wohnortgemeinde, aber innerhalb des Landkreises Potsdam-Mittelmark von den Eltern/Personensorgeberechtigten auszufüllen und in der Wohnortgemeinde einzureichen. Die Wohnortgemeinde entscheidet über den Antrag und bestätigt bzw. versagt die Kostenübernahme.**

**1. Angaben des Kindes, von den Personensorgeberechtigten (Eltern) auszufüllen:**

Die Leistungsberechtigten haben gemäß § 5 Sozialgesetzbuch VIII (KJHG) das Recht, zwischen Einrichtungen und Diensten verschiedener Träger zu wählen, wenn es nicht mit unverhältnismäßigen Mehrkosten verbunden ist.

Für \_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Wohnanschrift des Kindes

Die Betreuung laut Rechtsanspruch soll durch (Anschrift der Kita) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ übernommen werden.

Belehrung über Mitwirkungspflichten:

**Die Personensorgeberechtigten sind verpflichtet, die Wohnortgemeinde über Veränderungen hinsichtlich der Betreuungszeit, des Beschäftigungsverhältnisses und der Beendigung der Betreuung zu informieren.**

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Kindes

**2. Rechtsanspruchsprüfung durch den zuständige Gemeinde und von dieser auszufüllen:**

Für das o.g. Kind besteht ein Rechtsanspruch auf Förderung in einer Tageseinrichtung gemäß § 1 KitaG des Landes Brandenburg auf:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinderkrippe bis 6 Stunden  | <input type="checkbox"/> Kindergarten bis 6 Stunden             |
| <input type="checkbox"/> Kinderkrippe über 6 Stunden | <input type="checkbox"/> Kindergarten über 6 Stunden            |
| <input type="checkbox"/> Hort bis 4 Stunden          | <input type="checkbox"/> Hort über 4 Stunden                    |
| <input type="checkbox"/> IKTB                        | <input type="checkbox"/> anderes alternatives Betreuungsangebot |

ab dem: \_\_\_\_\_

Die Gemeinde/Stadt/das Amt \_\_\_\_\_ ist mit der Betreuung des o. g. Kindes in einer Einrichtung außerhalb der Wohnortgemeinde einverstanden.

Diese Kosten werden für die Tagesbetreuungseinrichtung außerhalb der Wohnortgemeinde, aber innerhalb des

Landkreises Potsdam-Mittelmark in Höhe von \_\_\_\_\_ € bis zum \_\_\_\_\_  
(es kann eine Begrenzung auf ein Jahr erfolgen) monatlich übernommen, danach ist ein neuer Antrag zu stellen.

\_\_\_\_\_  
Datum/Stempel/Unterschrift Wohnortgemeinde

Verteiler: - Kopie an die aufnehmende Kita  
- Kopie an die Personensorgeberechtigten