

Termin der Rückgabe:

An
Amt Burg (Spreewald)
Hauptverwaltung

Hauptstraße 46

03096 Burg (Spreewald)

Vom Bearbeiter auszufüllen!

Festgestellter Bedarf:

Bemerkung:

.....
.....
.....
.....
.....

Ermittlung des Bedarfs zum Nachweis des Rechtsanspruches für eine Kinderbetreuung

1. Angaben zum Kind

	1	2	3
Aufnahme- bzw. Änderungsdatum			
Name der Kindereinrichtung			
Name des Kindes			
Vorname des Kindes			
Geburtsdatum			
Betreuungsform (KK, KG, Hort)			
Gewünschte Betreuungszeit (Std./Tag)			

2. Angaben der Personensorgeberechtigten (Mutter/Vater u. a.)/Pflegepersonen

Personensorgeberechtigte/Eltern	
1. Name, Vorname:	2. Name, Vorname:
Anschrift:	Anschrift:

3. Besteht im Haushalt, in dem das/die Kind/er lebt/leben, eine Ehe-/Lebensgemeinschaft? *

<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
--------------------------	----------------------------

4. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Wird zum Zeitpunkt der Aufnahme bzw. Änderung ein Beschäftigungsverhältnis von den Personensorgeberechtigten/Eltern (auch anderweitige berufsorientierte Bildungsmaßnahmen) ausgeübt? *

Mutter ¹⁾	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Vater ²⁾	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

5. Arbeits- bzw. Bildungsort der Personensorgeberechtigten/Eltern *

	Mutter ¹⁾	Vater ²⁾
am Wohnort	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
außerhalb des Wohnortes, aber tägliche Heimfahrt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
außerhalb des Wohnortes, aber keine tägliche Heimfahrt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. Bedarfsnachweis *

	Mutter ¹⁾		Vater ²⁾	
<input type="radio"/> Erwerbstätig	ab/seit:	bis:	ab/seit:	bis:
<input type="radio"/> Aus- und Fortbildung	ab/seit:	bis:	ab/seit:	bis:
<input type="radio"/> Bildungs- oder Trainingsmaßnahme	ab/seit:	bis:	ab/seit:	bis:
<input type="radio"/> Erziehungsjahr mit Erwerbstätigkeit	ab/seit:	bis:	ab/seit:	bis:
Tägliche Arbeits-/ Ausbildungszeit (Uhrzeit)	Mo: von: bis: Uhr Di: von: bis: Uhr Mi: von: bis: Uhr Do: von: bis: Uhr Fr: von: bis: Uhr		Mo: von: bis: Uhr Di: von: bis: Uhr Mi: von: bis: Uhr Do: von: bis: Uhr Fr: von: bis: Uhr	
Unregelmäßig durch Schichtarbeit/Dienstzeiten	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Wöchentliche Arbeitszeit	Stunden:		Stunden::	
Tägliche Wegezeit	Stunden:		Stunden:	

7. Besonderer Erziehungsbedarf des Kindes, der eine Tagesbetreuung erfordert:

Ich versichere / Wir versichern, dass die vorliegenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir / Uns ist bekannt, dass der Träger der Einrichtung auf Anforderung Nachweise über die Richtigkeit der Angaben vorlegen muss. Bei Änderungen des Bedarfsanspruches ist erneut ein Antrag auf Bedarfsfeststellung vorzutragen.

Anlage: Bestätigung des/der Arbeitgeber/s zur Beschäftigung und zu den Arbeitszeiten

Ort/Datum

Antragstellerin:

Antragsteller:

* Bitte zutreffendes ankreuzen!

¹⁾ bzw. weibliche Personensorgeberechtigte

²⁾ bzw. männlicher Personensorgeberechtigter

Anlage 2
(ausfüllen durch den Arbeitgeber beider Personensorgeberechtigten)

Bescheinigung zum Rechtsanspruch auf Kinderbetreuung

Hiermit wird bestätigt, dass **Frau**

ein(e) für die Zeit vom bis befristete(s)/ unbefristete(s)*

Arbeitsverhältnis/ Bildungsmaßnahme * ausübt.

Arbeits-/ Bildungsort:

tägliche Arbeits-/ Bildungszeit* : Uhr bis..... Uhr

....., den

.....
Unterschrift und Stempel
Arbeitgeber/ Bildungsträger

*) nicht zutreffendes streichen

Bescheinigung zum Rechtsanspruch auf Kinderbetreuung

Hiermit wird bestätigt, dass **Herr**

ein(e) für die Zeit vom bis befristete(s)/ unbefristete(s)*

Arbeitsverhältnis/ Bildungsmaßnahme * ausübt.

Arbeits-/ Bildungsort:

tägliche Arbeits-/ Bildungszeit* : Uhr bis..... Uhr

....., den

.....
Unterschrift und Stempel
Arbeitgeber/ Bildungsträger

*) nicht zutreffendes streichen