

Antrag auf Kostenübernahme für die Betreuung in einer Kindertagesstätte außerhalb der Wohnortgemeinde, aber innerhalb des Landkreises Potsdam-Mittelmark gemäß § 16 KitaG Land Brandenburg in aktueller Fassung

Dieser Bogen ist vor Betreuungsaufnahme in einer Kita außerhalb der Wohnortgemeinde, aber innerhalb des Landkreises Potsdam-Mittelmark von den personensorgeberechtigten Eltern auszufüllen und in der Wohnortgemeinde einzureichen. Die Wohnortgemeinde entscheidet als beauftragte Behörde über das Wunsch- und Wahlrecht gemäß § 5 SGB VIII 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 und falls abweichend - Wohnanschrift der(s) gesetzlichen Vertreters

Die Betreuung soll ab: _____ übernommen werden in der Kita: _____

Anschrift Kita: _____ in Stadt/Gemeinde PM _____

Belehrung über Mitwirkungspflichten:

Die personensorgeberechtigten Eltern verpflichten sich, die Wohnortgemeinde unverzüglich über Veränderungen der Betreuungsdauer, des Beschäftigungsverhältnisses, zur Beendigung der Betreuung + Wohnortwechsel zu informieren.

_____ Datum/ Unterschrift der(s) gesetzlichen Vertreters

_____ Datum/ Unterschrift der(s) gesetzlichen Vertreters

2. Rechtsanspruchsprüfung durch die zuständige Gemeinde und von dieser auszufüllen:

2.a) 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: _____ bis zum: _____

2.b) Die Gemeinde/Stadt/das Amt _____ ist mit der Betreuung des Kindes in der o.g. 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 _____ monatlich übernommen, danach ist ein neuer Antrag zu stellen.

_____ Datum/Stempel/Unterschrift Wohnortgemeinde

1. Kopie an den/die gesetzlichen Vertreter: postalisch am: _____ persönlich am: _____
2. Kopie an aufnehmende Kita lt. Antrag: postalisch am: _____
3. Kopie an Gemeinde _____, sofern diese nicht auch Träger der öffentlichen Jugendhilfe ist postalisch am: _____