

Antrag auf halbtägige Förderung in einer Tageseinrichtung für Kinder ab 2 Jahren bis zur Einschulung

Erstantrag Folgeantrag

Im Rahmen der Mitwirkungspflicht nach § 12 Abs. 2 des Hamburger Kinderbetreuungsgesetzes (KibeG) sind die nachfolgenden Fragen zu beantworten. Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach und wird hierdurch die Aufklärung des Sachverhaltes erheblich erschwert, kann der Antrag abgelehnt werden. Personenbezogene Daten werden nach §§ 61 ff. des Sozialgesetzbuches VIII ausschließlich zur Bearbeitung Ihres Antrages verwendet.

Die nachstehend erbetenen Angaben bitte in Druckschrift ausfüllen.

Die grau unterlegten Felder bitte nicht ausfüllen.

für das Kind / die Kinder	1	2	3
Kind-Nr.			
Familienname			
Vorname			
Geburtstag			
Staatsangehörigkeit			
Muttersprache			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
gewünschte Betreuungsdauer pro Tag (Leistungsart)	<input type="checkbox"/> Krippe 4 Std. täglich od. 20 Std. wöchentlich <input type="checkbox"/> Krippe 5 Std. täglich od. 25 Std. wöchentlich <input type="checkbox"/> Elementar 4 Std. täglich <input type="checkbox"/> Elementar 5 Std. täglich ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> Elementar 5 Std. täglich mit Mittagessen	<input type="checkbox"/> Krippe 4 Std. täglich od. 20 Std. wöchentlich <input type="checkbox"/> Krippe 5 Std. täglich od. 25 Std. wöchentlich <input type="checkbox"/> Elementar 4 Std. täglich <input type="checkbox"/> Elementar 5 Std. täglich ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> Elementar 5Std. täglich mit Mittagessen	<input type="checkbox"/> Krippe 4 Std. täglich od. 20 Std. wöchentlich <input type="checkbox"/> Krippe 5 Std. täglich od. 25 Std. wöchentlich <input type="checkbox"/> Elementar 4 Std. täglich <input type="checkbox"/> Elementar 5 Std. täglich ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> Elementar 5 Std. täglich mit Mittagessen
gewünschter Betreuungsbeginn (Datum)			
gewünschtes Betreuungsende (Datum) ¹⁾			

1) Nur anzugeben, falls das Ende der Betreuung bereits feststeht (z.B. wegen Umzugs).

Bei Folgeantrag: Soll Ihr Kind in der selben Tageseinrichtung weiter betreut werden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--	--	--

Eltern / Betreuungsperson	Mutter	Vater	Betreuungsperson ²⁾
Nummer BP			
Familienname			
Vorname			
Geburtstag			
Familienstand			
Straße, Hausnr., PLZ, Ort (falls von der Anschrift des Kindes abweichend)			
tagsüber telefonisch zu erreichen unter: (für etwaige Rückfragen)			
E-Mail-Adresse			

2) Falls das Kind **nicht** bei seinen Eltern bzw. seinem allein erziehenden Elternteil lebt, ist hier eine mit dem Kind zusammenlebende Person, die das Kind betreut, einzutragen (z.B. Pflegeperson/Vormund)

Bitte auch die Rückseite ausfüllen!

Weitere Kinder im Haushalt	1	2	3
Familienname			
Vorname			
Geburtstag			

Wird Ihr oder eines Ihrer Kinder bereits betreut?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> in einer Tageseinrichtung (Kindertagesstätte, Kindergarten, Hort in der Schule, Pädagogischer Mittagstisch)		<input type="checkbox"/> in Tagespflege
Besucht Ihr Kind /Besuchen Ihre Kinder, für welche/s Sie den Antrag stellen, die Vorschule oder wird es / werden sie die Vorschule besuchen	<input type="checkbox"/> ja ab wann: _____	<input type="checkbox"/> nein

Weitere unterhalts-empfangende Kinder	1	2	3
Familienname			
Vorname			
Geburtstag			
Anschrift			

Ich versichere / Wir versichern durch meine / unsere Unterschrift, dass ich / wir alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe / haben.

Datum / Unterschrift Antragsteller/in