

Antrag zum Wunsch- und Wahlrecht gem. § 1 Kita-Gesetz Land Brandenburg

Kindertagesstätte

- ☐ Kita Brummkreisel ☐ Kita Musikspielhaus (HdF)
☐ Kita Bunte Vielfalt (HdF) ☐ Kita Naemi-Wilke-Stift
☐ Kita Kinderträume ☐ Kita Regenbogen (LH)
☐ Kita Waldhaus (DRK) ☐ Montessori Kinderhaus

Horteinrichtungen*

- ☐ Hort Friedensschule
☐ Hort Poetensteig (Friedensschule)
☐ Hort Kinderinsel (Corona-Schröter-GS)
☐ Hort Brummkreisel
☐ Hort Musikspielhaus (Ausweichstandort CS)

Kindertagespflege

- ☐ _____ (Tagespflegeperson bitte eintragen!)

Kindertagesstätte / Kindertagespflege außerhalb des Hauptwohnsitzes (Stadt Guben)

- ☐ ja, Wenn ja, welche und wo?

Der Antrag ist nur auszufüllen bei Betreuungswünschen für Kinder im Altersbereich: **0 bis unter 1 Jahr**, Grundschulkinder der **5. und 6. Schuljahrgangsstufe**; **Betreuungszeiten über 6 Stunden (Vorschulalter)/ über 4 Stunden (Grundschulalter)**, Besuch des Kindes in einer Einrichtung **außerhalb des Hauptwohnsitzes (Stadt Guben)**

1. Beantragung des Rechtsanspruchs für das Kind

Name, Vorname des Kindes: (Bitte jeweils nur 1 Kind angeben! – Ausnahme Mehrlinge)	
Geburtsdatum des Kindes:	
Hauptwohnsitz des Kindes:	03172 Guben

Besuchen weitere unterhaltsberechtigte Kinder eine Kindertagesstätte / einen Hort?

☐ ja ☐ nein

2. Personensorgeberechtigte

Besteht im Haushalt, in dem das Kind lebt, eine Ehe-/Lebensgemeinschaft?

☐ ja ☐ nein

	Personensorgeberechtigte / Mutter	Personensorgeberechtigter/ Vater
Name, Vorname		
Sorgeberechtigung		
gemeinsames Sorgerecht	☐ ja ☐ nein	
alleiniges Sorgerecht	☐ ja ☐ nein	
Getrennt lebend	☐ ja ☐ nein	
Wechselmodell	☐ nein ☐ ja (tageweise / wöchentlich / 14täglich)	
Elternzeit	☐ nein ☐ ja (von..... bis	
Anschrift:		
Telefonnummer/ E-Mail		

3. Betreuungsbedarf

	Antragstellung
Erforderliche Betreuungszeit: (Stunden/Tag bzw. pro Woche)	
Gewünschter Betreuungsbeginn:	
Klassenstufe zum Zeitpunkt der Antragstellung:	
Inanspruchnahme Frühhort:	☐ ja ☐ nein

4. Besonderheiten zum Antrag

Hier bitten wir Sie, wichtige Hinweise zu Ihrem Antrag zu vermerken, wenn diese eine Änderung der Bedarfsfeststellung begründen (z. B. familiäre Situation, insbesondere die Erwerbstätigkeit, die häusliche Abwesenheit wegen Erwerbssuche, die Aus- und Fortbildung der Eltern oder ein besonderer Erziehungsbedarf / Nutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln / Vor- und Nachbereitungszeiten bei der Arbeit ...)

--

5. Ehemals besuchte Kindereinrichtung

--

- ☒ Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine Daten von der Stadt Guben zur Bearbeitung meines Anliegens unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) verarbeitet werden und an die Kindertagesstätten weitergegeben werden können.
<https://www.guben.de/de/datenschutz>

Guben, den

.....
Unterschrift

Mutter / Personensorgeberechtigte

.....
Unterschrift

Vater / Personensorgeberechtigter

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Nachweis über eine Berufstätigkeit / Bildungsmaßnahme u. ä.
- **Nachweis Personensorgeberechtigung**
- Nachweise Pflegebedürftigkeit, ärztliche Atteste
- Schichtplan
- Nachweis Wechselmodell
- bei einem Pflegekind Pflegevollmacht

Auszufüllen von der Stadt Guben

Von	Bis	Betreuungszeit	bestätigt durch Stadt Guben	Bemerkungen