

Antragsteller:

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer:

eingegangen am:

**Stadtverwaltung Ludwigsfelde
Sachgebiet Bildung, Jugend und Soziales
Rathausstraße 3**

14974 Ludwigsfelde

Antrag auf einen Betreuungsplatz in der Stadt Ludwigsfelde

Für das Kind: _____
(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

Hinweise zur Tagespflegebetreuung:

Für die Kontaktaufnahme und Auswahl einer Tagespflegeperson erhalten Sie im Sachgebiet Kindertagesstätten/Schulen eine Aufstellung der Tagespflegestellen.

Bitte tragen Sie in die Spalte **Kindertagesstätte** ein, ab wann und welche Einrichtung für das Kind im Anschluss an die Betreuung in der Tagespflege gewünscht wird. Erfolgt keine Eintragung, erhalten Sie automatisch, *8 Wochen vor dem 3. Geburtstag des Kindes*, ein Angebot für den Betreuungswechsel des Kindes in eine Kindertagesstätte. Dieses Angebot enthält Angaben über die Einrichtungen mit freien Plätzen.

Gewünschte Betreuung

Tagespflege¹⁾	Kindertagesstätte²⁾	Hort
ab: _____	ab: _____	ab: _____
Tagespflegestelle:	1. Einrichtung: _____	1. Einrichtung: _____
	2. Einrichtung: _____	2. Einrichtung: _____

Die Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung liegt vor / wird bis zum _____ nachgereicht.

¹⁾ Tagespflegestelle nur eintragen, wenn die Auswahl vor der Antragstellung erfolgte

²⁾ bitte stets zwei Einrichtungen benennen

Weitere unterhaltsberechtignte Kinder der Familie_____
(Name, Vorname)_____
(Geburtsdatum)_____
(Angabe der Kindertagesstätte einschl. OT)_____
(Name, Vorname)_____
(Geburtsdatum)_____
(Angabe der Kindertagesstätte einschl. OT)_____
(Name, Vorname)_____
(Geburtsdatum)_____
(Angabe der Kindertagesstätte einschl. OT)

	Name, Vorname
Personensorgeberechtigte/r (1)	
Personensorgeberechtigte/r (2)	

Ort, Datum_____
Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten