

Antrag auf Aufnahme eines Kindes in eine Kindertagesstätte der Gemeinde Petersberg



Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes:

Angaben zum Kind

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Anschrift:	
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	
<input type="checkbox"/> Nebenwohnsitz	

Angaben Personensorgeberechtigte/r 1:

Familienname / Vorname:	
Anschrift:	
Straße, PLZ/Wohnort:	
Telefon/Privat/Dienst:	
E-Mail (freiwillig):	
berufstätig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben Personensorgeberechtigte/r 2:

Familienname / Vorname:	
Anschrift:	
Straße, PLZ/Wohnort:	
Telefon/Privat/Dienst:	
E-Mail (freiwillig):	
berufstätig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zum Sorgerecht: (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht	<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht Mutter / Vater <i>(bitte entsprechendes streichen)</i> Negativbescheinigung der Sorgeerklärung vorlegen	<input type="checkbox"/> Sorgerecht Sonstige
---	---	--

Mein/unser Kind

soll zum _____ in die Krippe / den Kindergarten aufgenommen werden.

Tägliche Betreuung: 5 Std. 6 Std. 7 Std. 8 Std. 9 Std. 10 Std.

Beginn der Eingewöhnung: _____
(jeweils zum 1. des Monats)

Die Eingewöhnungszeit wird mit einem (1) vollen Monat mit dem Kostensatz von 25 Betreuungsstunden, entsprechend der Betreuungsart (KK/KG), erhoben und beginnt jeweils zum 1. des Monats.

Antrag auf Aufnahme eines Kindes in eine Kindertagesstätte der Gemeinde Petersberg



Ich bevorzuge / wir bevorzugen einen Platz in der

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kita Brachstedt | <input type="checkbox"/> Kita Morl |
| <input type="checkbox"/> Kita Gutenberg | <input type="checkbox"/> Kita Sennewitz |
| <input type="checkbox"/> Kita Ostrau | <input type="checkbox"/> Kita Krosigk |
| <input type="checkbox"/> Kita Petersberg | <input type="checkbox"/> Kita Teicha |
| | <input type="checkbox"/> Kita Wallwitz |

Sollte Ihre Wunscheinrichtung keine freien Kapazitäten haben, hält sich der Träger vor, Ihnen eine andere Kindertageseinrichtung vorzuschlagen.

HINWEIS

Dieser Antrag ist nur in EINER Kindertageseinrichtung oder beim Träger, der Gemeinde Petersberg, abzugeben. Sie dient nicht als Bestätigung der Aufnahme zum Wunschtermin und in der Wunscheinrichtung. Die Platzvergabe erfolgt ausschließlich durch die Gemeinde Petersberg.

Information zum Masernschutzgesetz

Mit dem 01.03.2020 trat das sog. Masernschutzgesetz im Rahmen des Infektionsschutzgesetzes in Kraft. Das Gesetz regelt im § 20 Absatz 9 IfSG, dass der Impfschutz gegen Masern bei Kindern in Gemeinschaftseinrichtungen überprüft und spätestens bei Aufnahme nachgewiesen werden muss. Gemäß § 20 Absatz 8 IfSG kann die Erstimpfung mit Vollendung des 1. Lebensjahres und die Zweitimpfung mit Vollendung des 2. Lebensjahres erfolgen. So wäre ein ausreichender Impfschutz gegeben.

Mein Kind besuchte zuvor eine andere Einrichtung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einrichtung: Name und Anschrift:	
Die Abmeldung erfolgte zum:	
Die Kündigungsbestätigung ist beigefügt: Für Kinder die außerhalb der Gemeinde Petersberg betreut wurden, ist eine Kündigungsbestätigung einzureichen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis zum: _____

Anmerkungen / Besondere Hinweise, die für die Betreuung des Kindes wichtig sind:



Antrag auf Aufnahme eines Kindes in eine Kindertagesstätte der Gemeinde Petersberg

Geschwisterkinder:

Gemäß § 13 Abs. 4 KiföG LSA darf für Familien mit einem Kindergeldanspruch für zwei oder mehr Kinder, die gleichzeitig in Tageseinrichtungen oder Tagespflegestellen gefördert und betreut werden und die noch nicht die Schule besuchen, der gesamte Kostenbeitrag ab dem 01.01.2019 den Kostenbeitrag nicht übersteigen, der für das älteste betreute Kind, das noch nicht die Schule besucht, zu entrichten ist. Abweichend von Satz 1 ist ab dem **01.01.2020 bis 31.12.2026** von Familien mit einem Kindergeldanspruch für zwei oder mehr Kinder, die gleichzeitig in Tageseinrichtungen oder Tagespflegestellen gefördert und betreut werden, nur der Kostenbeitrag für das älteste betreute Kind und für jedes weitere Kind zu entrichten, das die Schule besucht. (gültig ab 01.01.2024)

Zum Zeitpunkt der Aufnahme des Kindes befinden sich folgende Geschwisterkinder in Betreuung einer Kindertageseinrichtung (Krippe/Kita/Hort):

Name, Vorname: _____	Geb. Datum: _____._____._____
Name d. Einrichtung _____	
Betreuungsbeginn: _____	
Das Kind ist wohnhaft/gemeldet im Haushalt	<input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> des Vaters

Name, Vorname: _____	Geb. Datum: _____._____._____
Name d. Einrichtung _____	
Betreuungsbeginn: _____	
Das Kind ist wohnhaft/gemeldet im Haushalt	<input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> des Vaters

Name, Vorname: _____	Geb. Datum: _____._____._____
Name d. Einrichtung _____	
Betreuungsbeginn: _____	
Das Kind ist wohnhaft/gemeldet im Haushalt	<input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> des Vaters

Bitte fügen Sie eine Kopie des aktuell gültigen Kindergeldbescheides bei, auf dem alle benannten Kinder ersichtlich sind.
Änderungen hinsichtlich der Betreuung der Geschwisterkinder sind zeitnah mitzuteilen.

Die jeweils gültige Satzung mit Gebührenordnung der Gemeinde Petersberg erkenne/n ich / wir an.
Ich versichere / wir versichern, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

In Kita eingegangen am: _____ Unterschrift Leitung: _____
In der Gemeinde Petersberg eingegangen am: _____.