

# Antrag auf Platzzahlreduzierung gemäß § 25 (4), Satz 2 KitaG

Kreis Steinburg  
Amt für Jugend, Familie und Sport  
Stabsstelle Kindertagesbetreuung,  
Frühkindliche Bildung und Prävention  
Viktoriastr. 16-18  
25524 Itzehoe

**Name, Vorname des Kindes :** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

Junge

Mädchen

## Behinderung

Es wurde bereits eine Behinderung festgestellt:  nein

ja

nicht bekannt

Wenn ja:  körperlich  geistig  seelisch

## Anschrift, Ansprechpartner, Telefonnummer der Kindertageseinrichtung

## Geplanter Beginn der Platzzahlreduzierung:

## Name und Art der Gruppe, in der die Platzzahlreduzierung stattfinden soll

Gruppenname: \_\_\_\_\_

Regelgruppe (3 Jahre bis Schuleintritt):

Altersgemischte Gruppe ( 0 Jahre bis Schuleintritt):

Sonstige (bitte erläutern):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Gruppenstärke**

Anzahl der Kinder im Alter von 3 Jahren bis Schuleintritt: \_\_\_\_\_

Anzahl der Krippenkinder: \_\_\_\_\_

Geplante Gruppenstärke insgesamt: \_\_\_\_\_

**Eingliederungshilfemaßnahmen**

Sind bereits Eingliederungshilfemaßnahmen in der Gruppe installiert?

Wenn ja, welche und in welchem Umfang?

---

---

---

---

---

**Betreuungszeiten**

Bitte geben Sie an, zu welchen Zeiten das eingliederungshilfebedürftige Kind gemeinsam mit den Kindern ohne Eingliederungshilfebedarf betreut wird/werden soll.

---

---

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en des/der Antragsberechtigten)**Informationen zur Datenverarbeitung:**

Datenschutzhinweise zur Datenverarbeitung finden Sie auf der Homepage des Kreises Steinburg (<https://www.steinburg.de/kreisverwaltung/informationen-der-fachaemter/amt-fuer-jugend-familie-und-sport/kindertagesbetreuung-fruehkindliche-bildung-und-praevention.html>). Auf Wunsch werden diese ausgehändigt.

**Hinweis:****Bitte reichen Sie die Anlage zur Platzzahlreduzierung mit ein.**