

Meldung über die Förderung von Kindern in Kindertagespflege

Auszufüllen von der sorgeberechtigten Person

1. Angaben zur Betreuungssituation

Neubeginn der Betreuung Fortführung der Betreuung

Die Inanspruchnahme der Kindertagespflege erfolgt ab dem _____ bei der

Kindertagespflegeperson _____,

ggf. Name der Kindertagespflegestelle _____.

2. Name des Kindes / der Kinder

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Nachname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers

3. Persönliche Daten der Erziehungsberechtigten

	Kindesmutter	Kindesvater
Name		
Ggf. Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort/-land		
Familienstand		
alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Adresse		
Telefonnummer		
E-Mail Adresse *		

* freiwillige Angabe

4. Betreuungsbedarf

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Anzahl wöchentlicher Betreuungsstunden			
Die Betreuung in Kinder- tagespflege erfolgt regelmäßig an folgen- den Wochentagen	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag
Betreuung erfolgt re- gelmäßig zu den Zeiten	Von _____ bis _____ Uhr	Von _____ bis _____ Uhr	Von _____ bis _____ Uhr
Betreuung erfolgt unre- gelmäßig , aber monat- lich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Betreuung erfolgt unregelmäßig und nicht jeden Monat, und zwar	<input type="checkbox"/> nur in den Ferienzeiten <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> nur in den Ferienzeiten <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> nur in den Ferienzeiten <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Ist ein Wechsel in eine Kindertageseinrichtung geplant?	<input type="checkbox"/> Ja, Datum: <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Datum: <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Datum: <input type="checkbox"/> Nein
Die Kindertagespflege wird ergänzend in An- spruch genommen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, ergänzend zu:	<input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> Schulbesuch* <input type="checkbox"/> weiterer Kindertages- pflege	<input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> Schulbesuch* <input type="checkbox"/> weiterer Kindertages- pflege	<input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> Schulbesuch* <input type="checkbox"/> weiterer Kindertages- pflege
Name und Anschrift der ersten Betreuungsein- richtung			
Betreuungszeiten in der ersten Betreuungsein- richtung	Von _____ bis _____ Uhr	Von _____ bis _____ Uhr	Von _____ bis _____ Uhr
Die Kindertagespflege wird auch in den Schul- ferien in Anspruch ge- nommen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

* Sollte Ihr Kind die Schule besuchen, legen Sie bitte eine Kopie des Stundenplanes bei.

5. Statistikabfrage

Ausländische Herkunft mindestens eines Elternteils	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
In der Familie wird überwiegend deutsch gesprochen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bitte geben Sie ggf. die Sprache an, die überwiegend gesprochen wird:	_____	

Erhöhter Förderbedarf: Das Kind erhält in Kindertagespflege Eingliederungshilfe nach dem SGB XII oder SGB VIII?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---	-----------------------------	-------------------------------

Erklärung

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert. Änderungen, der im Antrag gemachten Angaben werden dem Jugendamt des Kreises Steinburg bzw. der zuständigen Stadt- oder Amtsverwaltung unverzüglich mitgeteilt (siehe § 60 SGB I).

Ort, Datum

Unterschrift der sorgeberechtigten Person

Hinweise:

Für die Betreuung in Kindertagespflege werden durch den Kreis Steinburg bzw. die zuständige Stadt- oder Amtsverwaltung Elternbeiträge erhoben. Sie können ggf. eine soziale Ermäßigung oder eine Geschwisterermäßigung erhalten. Nähere Informationen erhalten Sie beim Kreis Steinburg bzw. der zuständigen Stadt- oder Amtsverwaltung.

Information zur Datenverarbeitung:

Die im Antrag genannten personenbezogenen Daten werden für die Bewilligung einer Förderung der Betreuung in Kindertagespflege, für die Berechnung eines Elternbeitrages und zu Zwecken der Kostenabrechnung durch die örtlich zuständige Stadt-/ Amtsverwaltung an das Amt für Jugend, Familie und Sport des Kreises Steinburg und der im Antrag genannten Kindertagespflegestelle weitergegeben. Statistische Angaben werden ausschließlich anonymisiert erfasst.

Weitere Datenschutzhinweise zur Datenverarbeitung werden auf Wunsch ausgehändigt oder können auf der Homepage des Kreises Steinburg unter folgendem Link eingesehen werden:

www.steinburg.de/kreisverwaltung/informationen-der-fachaemter/amt-fuer-jugend-familie-und-sport/indertagesbetreuung-fruehkindliche-bildung-und-praevention.html