

# Antrag auf Besuch eines Kindergartens (täglich 4 bis 5 Stunden) 3 Jahre bis Schuleintritt

Erstantrag     Folgeantrag

Im Rahmen der Mitwirkungspflicht nach § 12 Abs. 2 des Hamburger Kinderbetreuungsgesetzes (KibeG) sind die nachfolgenden Fragen zu beantworten. Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach und wird hierdurch die Aufklärung des Sachverhaltes erheblich erschwert, kann der Antrag abgelehnt werden. Personenbezogene Daten werden nach § 61 ff. des Sozialgesetzbuches VIII ausschließlich zur Bearbeitung Ihres Antrages verwendet.

Die nachstehend erbetenen Angaben bitte in Druckschrift ausfüllen.

Die grau unterlegten Felder bitte nicht ausfüllen.

für das Kind / die Kinder	1	2	3
Kind-Nr.			
Familienname			
Vorname			
Geburtstag			
Staatsangehörigkeit			
Muttersprache			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
gewünschte Betreuungsdauer pro Tag (Leistungsart)	<input type="checkbox"/> 4 Std. <input type="checkbox"/> 5 Std. ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> 5 Std. mit Mittagessen	<input type="checkbox"/> 4 Std. <input type="checkbox"/> 5 Std. ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> 5 Std. mit Mittagessen	<input type="checkbox"/> 4 Std. <input type="checkbox"/> 5 Std. ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> 5 Std. mit Mittagessen
gewünschter Beginn (Datum)			
gewünschtes Betreuungsende (Datum) <sup>1)</sup>			

1) Nur anzugeben, falls das Ende der Betreuung bereits feststeht (z.B. wegen Umzugs).

<b>Bei Folgeantrag:</b> Soll Ihr Kind in der selben Tageseinrichtung weiter betreut werden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--	--	--

Eltern / Betreuungsperson	Mutter	Vater	Betreuungsperson <sup>2)</sup>
Nummer BP			
Familienname			
Vorname			
Geburtstag			
Familienstand			
Straße, Hausnr., PLZ, Ort (falls von der Anschrift des Kindes abweichend)			
tagsüber telefonisch zu erreichen unter: (für etwaige Rückfragen)			

2) Falls das Kind **nicht** bei seinen Eltern bzw. seinem allein erziehenden Elternteil lebt, ist hier eine mit dem Kind zusammenlebende Person, die das Kind betreut, einzutragen (z.B. Pflegeperson/Vormund)

Weitere Kinder im Haushalt	1	2	3
Familienname			
Vorname			
Geburtstag			

**Bitte auch die Rückseite ausfüllen!**

Wird Ihr oder eines Ihrer Kinder bereits betreut?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> in einer Tageseinrichtung (Kindertagesstätte, Kindergarten, Hort in der Schule, Pädagogischer Mittagstisch)	<input type="checkbox"/> in Tagespflege	
Besucht Ihr Kind /Besuchen Ihre Kinder, für welche/s Sie den Antrag stellen, die Vorschule oder wird es / werden sie die Vorschule besuchen	<input type="checkbox"/> ja ab wann: _____	<input type="checkbox"/> nein

<b>Weitere unterhalts- empfangende Kinder</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Familienname			
Vorname			
Geburtstag			
Anschrift			

Ich versichere / Wir versichern durch meine / unsere Unterschrift, dass ich / wir alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe / haben.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Antragsteller/in