



Rücksendung an:

Landkreis Mansfeld-Südharz  
Jugendamt  
PF 10 11 35  
06511 Sangerhausen

Ansprechpartner:

Frau Häßler 03464/535 3487  
Herr Kümmling 03464/535 3484  
Fax: 03464/535 3490

**Antrag auf Änderung eines Betreuungsplatzes in eine andere  
Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle:**

Krippenplatz

Kindergartenplatz

Hortplatz

Die personenbezogenen Daten werden gemäß §§ 61 ff. SGB VIII erhoben

**Angaben zum Kind:**

**bisherige Einrichtung/  
Tagespflegestelle:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Asylbewerber<sup>1</sup>: ja  nein , **wenn ja bitte Nachweis beifügen**

**in der Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle:**

(ggf. mehrere Einrichtungswünsche benennen)

\_\_\_\_\_  
Name der Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle

\_\_\_\_\_  
Träger der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort der Einrichtung

**ab dem ..... (Tag/Monat/Jahr) den oben genannten Betreuungsplatz.**

## Begründung der individuellen Bedürfnisse:

(z.B. Geschwisterkind in der Einrichtung, Arbeitsort/Arbeitsweg, alleinerziehend, Sorgerecht)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Gewünschte wöchentliche Betreuungszeit:** .....

## Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Mutter/Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Vater/Sorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind. Eintretende Veränderungen hinsichtlich der o.g. Angaben sind dem Jugendamt des Landkreises Mansfeld-Südharz schriftlich mitzuteilen.

**Bei geteiltem Sorgerecht sind die Unterschriften beider Sorgeberechtigter zwingend notwendig.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter/Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater/Sorgeberechtigter

**Hinweis: Die Bearbeitung des Antrages erfolgt in der Regel 2 Monate vor dem gewünschten Betreuungsbeginn. Die Platzvergabe kann nur entsprechend der Betriebserlaubnis der Kindertageseinrichtung erfolgen, da hier verbindliche Angaben zu den Platzkapazitäten festgesetzt sind. Unter Beachtung des Kindeswohls sind diese Kapazitäten einzuhalten.**

### Zuständigkeiten:

**Frau Häßler:**                    **Stadt Hettstedt, Stadt Mansfeld, Stadt Gerbstedt, Stadt Arnstein, Gemeinde Südharz, VGem. Mansfelder Grund – Helbra**

E-Mail:                            uhaessler@mansfeldsuedharz.de

**Herr Kümmling:**                **Seegebiet Mansfelder Land, Lutherstadt Eisleben, Sangerhausen, Allstedt, VGem. Goldene Aue**

E-Mail:                            mkuemmling@mansfeldsuedharz.de

