



Rücksendung an:

**Landkreis Mansfeld-Südharz
Jugendamt
PF 10 11 35
06511 Sangerhausen**

Antrag für einen Platz in einer Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle:

Krippenplatz

Kindergartenplatz

Hortplatz

Hortplätze sind bis zum 28.02. für das kommende Schuljahr zu beantragen
personenbezogene Daten werden gemäß §§ 61 ff. SGB VIII erhoben

Ich/Wir beantrage/n für das Kind:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Asylbewerber: nein ja **wenn ja bitte Nachweis beifügen**

in der Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle:

(Erst- und Zweitwunsch sind Pflichtangaben, bitte ggf. weitere Betreuungswünsche auf einem gesonderten Schreiben benennen)

Erstwunsch

Zweitwunsch

Name der Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort der Einrichtung

ab dem 01.¹ (Monat/Jahr) den oben genannten Betreuungsplatz.

¹ - Betreuungsbeginn regelmäßig zum 1. Tag eines Monats

- Eingewöhnungszeit findet in der Regel nach dem o.g. Betreuungsbeginn statt

Begründung der individuellen Bedürfnisse (Bitte Zutreffendes ankreuzen):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Geschwisterkind bereits in dieser Einrichtung | <input type="checkbox"/> Berufstätigkeit (<input type="checkbox"/> beide Elternteile) |
| <input type="checkbox"/> alleinerziehend ² | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> besonderer Förderbedarf: | |
| | |
| | |
| | |

² Alleiniges Sorgerecht ist in geeigneter Form (per Negativbescheinigung / Gerichtsentscheidung) bei Antragsstellung nachzuweisen.

Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten (Pflichtangaben):

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.

**Beim gemeinsamen Sorgerecht sind die Unterschriften beider
Sorgeberechtigter zwingend notwendig.**

**Die Bearbeitung des Antrages erfolgt in der Regel 2 Monate vor dem gewünschten
Betreuungsbeginn.**

Ort, Datum

Unterschrift Mutter/Sorgeberechtigte

Unterschrift Vater/Sorgeberechtigter

Zuständigkeiten:

- | | |
|------------------------|---|
| Frau Häßler: | Stadt Hettstedt, Stadt Sangerhausen, Stadt Gerbstedt |
| Telefon: | 03464/535-3487 |
| Herr Schlotter: | Lutherstadt Eisleben, VGem. Goldene Aue, Seegebiet Mansfelder Land, Stadt Allstedt |
| Telefon: | 03464/535-3484 |
| Frau Scholz: | Stadt Arnstein, Stadt Mansfeld, VGem. Mansfelder Grund-Helbra, Gemeinde Südharz |
| Telefon: | 03464/535-3523 |
| E-Mail: | kifoeg@lkmsh.de |

Ausführliche Informationen nach Art. 13,14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) – Datenschutzhinweise in Zusammenhang mit der Antragstellung Kinderbetreuung – finden Sie veröffentlicht unter <https://www.mansfeldsuedharz.de/de/datenschutz.html> unter „Hinweise zum Datenschutz aus den Ämtern der Kreisverwaltung“ und zur Einsichtnahme im Jugendamt des Landkreises Mansfeld-Südharz.

