

## Anmeldung zur auswärtigen Betreuung in einer Kindertageseinrichtung

Auf der Grundlage des § 3bi.V.m. § 12c Kinderförderungsgesetz (KiFöG) vom 05.03.2003 (GVBl. LSA S. 48) in der Fassung vom 23.01.2013 (GVBl. LSA S. 38) soll nachfolgendes Kind außerhalb der Wohnortgemeinde betreut werden:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

• PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

• Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

• Telefon - Nr.: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Betreuungsbedarf ab: \_\_\_\_\_

gewünschte Betreuungszeit: \_\_\_\_\_

gewünschte Tageseinrichtung: \_\_\_\_\_

### Begründung zur auswärtigen Betreuung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort / Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Bestätigung der Wohnsitzgemeinde

#### Name und Anschrift der Wohnsitzgemeinde:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zustimmung zur auswärtigen Betreuung:  Ja  Nein

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Anmerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift/ Stempel: \_\_\_\_\_

**Kenntnisnahme der Kindertagesstättenleitung / des Trägers der Kindertagesstätte**

**Name und Anschrift der gewünschten Kindertageseinrichtung außerhalb der Wohnsitzgemeinde:**

---

---

Zustimmung zur Aufnahme:       Ja                               Nein

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

**Vorgesehene Betreuungsart- u. umfang**

- |        |                          |                     |               |                          |                     |
|--------|--------------------------|---------------------|---------------|--------------------------|---------------------|
| Krippe | <input type="checkbox"/> | 5 Std. täglich      | .Kindergarten | <input type="checkbox"/> | 5 Std. täglich.     |
| Krippe | <input type="checkbox"/> | 25 Std. wöchentlich | Kindergarten  | <input type="checkbox"/> | 25 Std. wöchentlich |
| Krippe | <input type="checkbox"/> | 8 Std. täglich      | Kindergarten  | <input type="checkbox"/> | 8 Std. täglich      |
| Krippe | <input type="checkbox"/> | 9 Std. täglich      | Kindergarten  | <input type="checkbox"/> | 9 Std. täglich      |
| Krippe | <input type="checkbox"/> | 10 Std. täglich     | Kindergarten  | <input type="checkbox"/> | 10 Std. täglich     |

Hort bis 2 Std. ohne Ferien

Hort bis 6 Std. ohne Ferien

Hort über 6 Std. mit Ferien

Datum / Unterschrift / Stempel: \_\_\_\_\_

**Bestätigung der aufnehmenden Gemeinde**

**Name und Anschrift der aufnehmenden Gemeinde:**

---

---

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Anmerkungen:

---

---

Datum / Unterschrift/ Stempel: \_\_\_\_\_

**Die Gemeindeverwaltung / Stadt ..... bestätigt den Eingang der Anmeldung. Ab dem Aufnahmeterrin wird die Finanzierung zwischen den Gemeinden / Städten per Vereinbarung geregelt.**