

An
Stadt Bad Liebenwerda
Der Bürgermeister
Markt 1
04924 Bad Liebenwerda



**Bescheinigung nach § 1 Kindertagesstättengesetz Bbg
zur Vorlage beim Träger der Kindereinrichtung**

1. Angaben zum Kind, für welches der Rechtsanspruch festgestellt werden soll

Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

2. Ab wann benötigt das Kind diese Betreuung?

Datum:	
--------	--

3. Angaben der Personensorgeberechtigten

Bitte Zutreffendes ankreuzen:	<input type="checkbox"/> leibliche Mutter	<input type="checkbox"/> leiblicher Vater
	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerin des Vaters	<input type="checkbox"/> Lebenspartner der Mutter
	<input type="checkbox"/> Pflegemutter	<input type="checkbox"/> Pflegevater
nur wenn zutreffend ankreuzen:	<input type="checkbox"/> ich bin alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ich bin alleinerziehend
Name:		
Vorname:		
Wohnanschrift:		

4. Art des Antrages

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Erstantrag | <input type="checkbox"/> Folgeantrag |
| <input type="checkbox"/> für eine Tagespflege (0-3 Jahre) | <input type="checkbox"/> für eine Krippe (0-3 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> für eine Kita (3 Jahre bis Schuleintritt) | |
| <input type="checkbox"/> für den Hort (1.- 4. Schuljahrgangsstufe) | <input type="checkbox"/> für den Hort (5.- 6. Schuljahrgangsstufe) |

Benötigter Umfang der Betreuung des Kindes: _____ **Stunden pro Tag**

Wo soll das Kind betreut werden (Name und Anschrift der Einrichtung bzw. Name der Tagespflegeperson)?

5. Bedarfsnachweis der Antragsteller:

Dieses Anliegen wird begründet durch

- die familiäre Situation.
- die häusliche Abwesenheit wegen Erwerbssuche.
- einen besonderen Erziehungsbedarf.
- die Erwerbstätigkeit.
- die Aus- und Fortbildung der Eltern.

Begründung

Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers:

Ich versichere / wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir / uns ist bekannt, dass ich / wir der Stadt Bad Liebenwerda entsprechende Nachweise vorzulegen haben.

Mir / uns ist bekannt, dass ich / wir nur eine Tagesbetreuungsform für mein / unser Kind gleichzeitig in Anspruch nehmen kann / können (Tagespflege oder Kindertagesstätte).

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter