

# Anmeldung zur Tagesbetreuung

1

(Ergänzende Betreuung an Grundschulen / Hort)

**Nur vom zuständigen Amt auszufüllen!**

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

Bezirksamt \_\_\_\_\_ von Berlin

Abteilung \_\_\_\_\_ Aktenzeichen 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sachb.: Frau/Herr \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

## Von der/den antragstellenden Person/en auszufüllen

**Hinweis:** Bitte lesen Sie zuerst das Elterninformationsschreiben vom 01.10.2004

Alle Angaben im Anmeldeformular unterliegen dem Sozialgeheimnis.

Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an  und füllen Sie den Bogen bitte deutlich aus.

Sollten sich in der Zeit zwischen Anmeldung und Abschluss eines Betreuungsvertrages Änderungen insbesondere in Ihrer Familien- oder Arbeitssituation ergeben, so müssen Sie dies unverzüglich mitteilen.

Antragsdatum 

--	--	--	--	--	--

### 1. Ich/Wir beantrage(n) einen Platz für das am 1. August beginnende Schuljahr 2005/2006

Mein/unser Kind benötigt einen Platz für die 1. Jahrgangsstufe

Mein/unser Kind benötigt einen Platz für die 5. Jahrgangsstufe

Mein/unser Kind benötigt einen Platz für die 6. Jahrgangsstufe

Name

Vorname

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--

männlich

weiblich

Nationalität \_\_\_\_\_

Wohnanschrift des Kindes \_\_\_\_\_

### 1.1 Angaben zu den Antragstellern

Mutter /Pflegeperson \*(nichtzutreffendes bitte streichen)

Vater /Pflegeperson \*(nichtzutreffendes bitte streichen)

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: wie Adresse des Kindes  oder

Adresse: wie Adresse des Kindes  oder

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

1 \_\_\_\_\_ Berlin Telefon privat: \_\_\_\_\_

1 \_\_\_\_\_ Berlin Telefon privat: \_\_\_\_\_

1.2 Das Kind hat vor der Einschulung eine Kita/Tagespflege besucht  Ja  Nein

1.3 Der Platz wird bereits ab 1. August benötigt  Ja ,wenn nein dann spätestens zum 

--	--	--	--	--	--

1.4 Die Anmeldung konnte nicht fristgemäß erfolgen, weil:

Zuzug nach Berlin  Arbeits-/Ausbildungsaufnahme  Sonstige Gründe (in Stichworten):

---

---

---

**1.5 Voraussichtlich zur Auswahl stehende Module zur ergänzenden Betreuung an Grundschulen**

**Ich/Wir benötige(n) folgenden Betreuungsumfang** (Bitte berücksichtigen Sie Ihre arbeitsbedingten Wegezeiten.)

an der verlässlichen Halbtagsgrundschule (VHG) die Zeit von:

an der Ganztagsgrundschule die Zeit von:

- 13.30 Uhr bis 16.00 Uhr
- 06.00 bis 07.30 Uhr und 13.30 bis 16.00 Uhr
- 06.00 bis 07.30 Uhr und 13.30 bis 18.00 Uhr

- 06.00 bis 7.30 Uhr und 16.00 bis 18.00 Uhr
- an der VHG oder der Ganztagsgrundschule die Zeit:
- über 18.00 Uhr hinaus im begründeten Einzelfall

Die Ferienbetreuung ist in diesen Angeboten enthalten.  
(Der Nachweis über den Umfang der täglichen Arbeits- und Wegezeit ist zu erbringen.)

Nur in der Ferienzeit im Zeitraum der VHG von:

Nur in der Ferienzeit im Zeitraum der Ganztagsgrundschule von:

- 07.30 Uhr bis 13.30 Uhr
  - 07.30 Uhr bis 16.00 Uhr
- (Der Nachweis über den Umfang der täglichen Arbeits- und Wegezeit ist zu erbringen.)

**2. Angaben, die für eventuelle Personalzuschläge erforderlich sind**

**2.1 Wird in der Familie überwiegend deutsch gesprochen?**  Ja  Nein

**2.2 Ist das Kind behindert?**  Ja  Nein

Bitte geben Sie an, ob eine der beiden folgenden Zuordnungen besteht und fügen Sie die entsprechenden Unterlagen in Kopie bei oder geben Sie das entsprechende Aktenzeichen beim Sozialpädagogischen Dienst / Behindertenhilfe Ihres Jugendamtes an.

Zuordnung zu §§ 39/40 BSHG?  Ja  Nein **Aktenzeichen beim Sozialpädagogischen Dienst / Behindertenhilfe**

Zuordnung zu § 35 a SGB VIII?  Ja  Nein

**3.1 Lebt das Kind auf Dauer bei anderen Personen (Pflegepersonen)?**  Ja

**3.2 Leben Sie mit dem Kind in einer Einrichtung der Obdachlosenhilfe oder einer anderen Not- / Sammelunterkunft ?**  
(Heim für Flüchtlinge, Aussiedler)?  Ja  Nein

**3.3 Arbeits-/Ausbildungsverhältnis der Eltern bzw. Pflegeperson/en, die mit dem Kind zusammenleben**

	Mutter/Pflegeperson	Vater/Pflegeperson
Sind Sie <b>erwerbstätig / in Ausbildung</b> (Studium, Lehre, Qualifizierungsmaßnahme)	<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ausbildung	<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ausbildung

**3.4 Liegen weitere pädagogische, soziale oder familiäre Gründe für den von Ihnen gewünschten Bedarf vor?**  
Ja, und zwar (Angaben bitte in Stichworten)

---

---

---

**3.5 Bei Wunsch nach einer Betreuung vor 7.30 und/oder über 16.00 Uhr hinaus (Nr. 1.5) begründen Sie bitte den zeitlichen Bedarf** (stichpunktartig z.B. Arbeitszeiten)

---

---

---

**Ich/ wir sind damit einverstanden, dass eine Kopie des Bedarfsfeststellungsbescheides der zuständigen Schule und dem Schulträger zur Organisation der Betreuung übersandt wird.  
Ich versichere / Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.**

\_\_\_\_\_  
(Antragsteller/in) \*

\_\_\_\_\_  
(Antragsteller/in) \*

\* Die Anmeldung (der Antrag) ist von allen Antragstellern zu unterschreiben. Soweit nicht die Personensorgeberechtigten, sondern andere Erziehungsberechtigte Antragsteller sind, ist regelmäßig das Einverständnis der Personensorgeberechtigten erforderlich (§ 1688 BGB).

**Hinweis:** Wir empfehlen Ihnen, sich von diesem Antrag eine Kopie für Ihre eigenen Unterlagen herzustellen.