

Absender: _____

Datum:

An das
Amt Preetz-Land
- Der Amtsvorsteher -
Am Berg 2
24211 Schellhorn

Anzeige für den Besuch einer auswärtigen Kindertagesstätte

Name des Kindes: _____ **Geb.-Datum:** _____

Hiermit zeigen ich/wir an, dass ich/wir beabsichtige(n) mein/unser schulpflichtiges Kind ab dem _____ in folgendem Kinderhort außerhalb meiner/unserer Wohnortgemeinde anzumelden.

Mein/Unser Kind besucht zzt. folgende Schule:

Bei der Schule handelt es sich um eine

- Grundschule ohne außerschulisches Betreuungsangebot
- Betreute Grundschule oder offene Ganztagschule
(mit Betreuungsangebot während der Schulzeiten)
- weiterführende Schule

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

	Personensorgeberechtigte	Personensorgeberechtigter
Ich bin alleinerziehend.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich gehe einer Erwerbstätigkeit nach.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
(Bitte entsprechende Arbeitgeberbescheinigungen mit genauer Angabe der täglichen Arbeitszeiten beifügen)		
Ich befinde mich noch in der Ausbildung/ im Studium.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich bin selbständig.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben zur Kindertagesstätte

Die nachstehende Einrichtung ist im Bedarfsplan der Standortgemeinde enthalten.

Nein (Eine Kostenübernahme ist nicht möglich!!!) Ja

Name der Einrichtung: _____

Träger: _____

Adresse: _____

Ich benötige außerhalb der Schulzeiten folgende Betreuung für mein Kind:

Montag	von	_____	Uhr bis	_____	Uhr
Dienstag	von	_____	Uhr bis	_____	Uhr
Mittwoch	von	_____	Uhr bis	_____	Uhr
Donnerstag	von	_____	Uhr bis	_____	Uhr
Freitag	von	_____	Uhr bis	_____	Uhr

Höhe des Kostenausgleichs durch die Gemeinde: _____ EUR (Bitte im Hort erfragen.)

Ich/Wir haben diese Einrichtung ausgesucht, weil in unserer Wohngemeinde

- kein bedarfsgerechter Platz in einer Kindertageseinrichtung zu dem gewünschten Aufnahmetag zur Verfügung steht.
- Ich/Wir habe/n diese spezielle Kindertagesstätte aus folgenden besonderen Gründen ausgewählt: (ggfls. auf gesondertem Blatt erläutern)

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

Ich/Wir bitte/n um Mitteilung, ob Sie den Kostenausgleich an die Standortgemeinde gewähren werden oder ob Sie für das obengenannte Kind einen entsprechenden Platz in einer Kindertageseinrichtung in meiner/unserer Wohngemeinde anbieten können.

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten