



Stempel der Einrichtung

Kita: Weststraße 19, Hort GS-Weststraße; 09112 Chemnitz
Leitung: Sandra Rössner; Telefon: 0371 267469250
Email: kita-weststrGS@stadt-chemnitz.de

AUFNAHMEANTRAG

Für den **Monat der Eingewöhnung** in Kindertages- und Sondereinrichtungen (Kinderkrippe, -garten oder Tagespflege) wird der **Elternbeitrag** für eine **4,5 stündige Betreuung** erhoben.

Anzumeldendes Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die bisherige Betreuung des Kindes erfolgte

zu Hause in folgender Einrichtung: _____ bis Datum:: _____

Aufnahme am: _____ Personenkonto: _____

Einrichtung: _____

Mein/unsere Kind soll für täglich bis zu

Betreuungszeit

KITA: 4,5 Stunden 6 Stunden 7,5 Stunden 9 Stunden 10 Stunden 11 Stunden
 ----- nur bei Berufstätigkeit -----

HORT: 3 Stunden 4 Stunden 5 Stunden 6 Stunden Förderhort
 ----- nur bei Berufstätigkeit -----

betreut werden.

Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigte/n

	1. Personensorgeberechtigte/r	2. Personensorgeberechtigte/r
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon dienstlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon privat	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Ich bin berufstätig. <input type="checkbox"/> Ich bin geringfügig beschäftigt, mit _____ Stunden/Woche. <input type="checkbox"/> Ich befinde mich in einer Ausbildung/Studium. <input type="checkbox"/> Ich bin nicht berufstätig oder in Elternzeit.	<input type="checkbox"/> Ich bin berufstätig. <input type="checkbox"/> Ich bin geringfügig beschäftigt, mit _____ Stunden/Woche. <input type="checkbox"/> Ich befinde mich in einer Ausbildung/Studium. <input type="checkbox"/> Ich bin nicht berufstätig oder in Elternzeit.
Familienstand	<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet, getrennt lebend <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft mit Kindesvater / -mutter <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft nicht mit Kindesvater / -mutter <input type="checkbox"/> paritätisches Wechselmodell (Betreuung 50/50) * je Personensorgeberechtigten gibt es ein Personenkonto mit dem halben Monatsbeitrag * die Zahlweise ist für jedes Personenkonto separat zu klären	<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet, getrennt lebend <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft mit Kindesvater / -mutter <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft nicht mit Kindesvater / -mutter <input type="checkbox"/> paritätisches Wechselmodell (Betreuung 50/50) * je Personensorgeberechtigten gibt es ein Personenkonto mit dem halben Monatsbeitrag * die Zahlweise ist für jedes Personenkonto separat zu klären
Pflegschaft/ Vormund/ gesetzl. Betreuer	<input type="checkbox"/> Ja, durch: _____ <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, durch _____ <input type="checkbox"/> Nein

Impfschutz anzumeldendes Kind – Masernschutzimpfung

1. Impfung bis vollendetem 1. Lebensjahr / Datum der Impfung: _____
2. Impfung bis vollendetem 2. Lebensjahr / Datum der Impfung: _____
- Immunisierung bzw. Impftest ist beigefügt

In meinem/unserem Haushalt leben weitere Kinder:

Name, Vorname	Geburtsdatum	besuchte Einrichtung ggf. Schule /in Ausbildung

Auskunft Fremdgemeinde:

Wurde das aufzunehmende Kind zum Stichtag 01.04. des lfd. Jahres in einer Fremdgemeinde betreut?

- Ja , Name der Fremdgemeinde angeben: _____ Nein

Hinweise

Die Übernahme des Elternbeitrages kann auf Grundlage des § 90 SGB VIII im Jugendamt mittels Formular "Antrag auf Übernahme der Gebühren für Kindertageseinrichtungen" geltend gemacht werden. Die Antragsformulare sind im Jugendamt erhältlich, ebenfalls in jeder Kindertageseinrichtung und im Internet www.chemnitz.de (Kindertageseinrichtungen: Gebührenübernahme beantragen).

Das Benutzungsverhältnis muss schriftlich in der betreffenden Einrichtung satzungsgemäß gekündigt werden.

Erklärung:

Ich/Wir erkläre/n hiermit eidesstattlich, dass ich/wir für das anzumeldende Kind ab dem Datum der Aufnahme in die Kindertages- bzw. Sondereinrichtung **kein** Landeserziehungsgeld in Anspruch nehme/n.

Datum, Unterschrift Eltern/Personensorgeberechtigte/r

<p>Bearbeitungsvermerke der Einrichtung / Einsichtnahme in nachfolgende Dokumente</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ausweisdokument eines Personensorgeberechtigten <input type="checkbox"/> Impfausweis – Masernimpfung <input type="checkbox"/> U-Untersuchungsheft (gelbes Heft) oder Aufnahmebescheinigung_Kita (Arztzettel) <input type="checkbox"/> Schuldenfreiheitserklärung (bisherige Einrichtung / Träger) <input type="checkbox"/> Negativtest <input type="checkbox"/> Vollmacht des zweiten Sorgeberechtigten <p>eingegangen in der Einrichtung:</p> <p>_____ Datum, Unterschrift Leiter/in der Einrichtung</p>	<p>Bearbeitungsvermerke durch das Jugendamt</p> <p>_____ Datum, Unterschrift Bearbeiterin Sg Elternbeiträge, Abrechnung Kindertagespflege</p>
--	--