



Antrag auf Kostenübernahme für die Betreuung in einer Kindertagesstätte/Hort außerhalb der Gemeinde Fehrbellin gemäß § 16 Abs. 5 Kita-Gesetz des Landes Brandenburg

Dieser Bogen ist vor Betreuungsaufnahme in einer Kita außerhalb der Gemeinde Fehrbellin von den personensorgeberechtigten Eltern auszufüllen und in der Wohnortgemeinde einzureichen. Die Wohnortgemeinde entscheidet als beauftragte Behörde über das Wunsch- und Wahlrecht gemäß § 5 SGB VIII und bestätigt bzw. versagt die Kostenübernahme.

1. Angaben des Kindes, von den personensorgeberechtigten Eltern

auszufüllen:

Die Leistungsberechtigten haben gemäß § 5 Sozialgesetzbuch VIII (KJHG) das Recht, zwischen Einrichtungen und Diensten verschiedener Träger zu wählen, wenn es nicht mit unverhältnismäßigen Mehrkosten verbunden ist.

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift des Kindes und falls abweichend-Wohnanschrift der(s) gesetzlichen Vertreters:

Name der Eltern/Personensorgeberechtigten:

Beginn der Betreuung:

Betreuungszeit:

Name und Anschrift der gewünschten Einrichtung:

Wichtiger Hinweis:

Die Eltern/Personensorgeberechtigten sind verpflichtet, die Wohnortgemeinde unverzüglich über Änderungen hinsichtlich der Betreuungszeit, zur Beendigung der Betreuung und über einen Wohnortwechsel zu informieren

Datum/Unterschrift der Personensorgeberechtigten:

x _____
Datum / Personensorgeberechtigte/r 1

x _____
Datum / Personensorgeberechtigte/r 2