

**Änderungsantrag auf eine Berechtigung**

zur Inanspruchnahme

- eines Krippenplatzes
- eines Kindergartenplatzes
- eines Hortplatzes

in einer Kindertageseinrichtung

Hiermit beantrage(n) ich/ wir für das Kind

Name .....

Vorname .....

Geb. Datum .....

Wohnanschrift .....

ab dem \_\_\_\_\_ einen Platz in der Kindertageseinrichtung: \_\_\_\_\_  
(Name der KITA/ Träger + Ort)

- Ich (wir) wünsche(n)
- eine Ganztagsbetreuung  (Betreuungszeit f. d. Kind tägl. bis zu 10 Std./Hort – bis zu 6 Std.)
  - eine Teilzeitbetreuung  (Betreuungszeit f. d. Kind tägl. bis zu 6 Std./Hort – bis zu 3 Std.)
  - eine Halbtagsbetreuung  (Betreuungszeit f. d. Kind tägl. bis zu 4 Std./Hort entfällt)

Angaben zu den Personensorgeberechtigten\*/ Lebenspartner/-in im Haushalt\*\*\*

	Kindesmutter*	Kindesvater*	Lebenspartner/-in***
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Wohnanschrift			
<b>Telefon</b>			
E-Mail			
Erwerbstätig** <small>(Anzahl der Wochenstunden)</small>	Ja/ Nein	Ja/ Nein	Ja/ Nein
Ausbildung/ Umschulung/ Studium** <small>(Anzahl der Wochenstunden)</small>	Ja/ Nein	Ja/ Nein	Ja/ Nein
Erwerbssuchend**	Ja/ Nein	Ja/ Nein	Ja/ Nein

\* Wenn nicht beide Elternteile Personensorgeberechtigt sind, wird auch hier ein Nachweis benötigt  
 (bitte Erklärung auf der **Rückseite** unterschreiben)

\*\* Nachweis ist durch Vorlage einer Arbeitsbescheinigung/ Bescheinigung Arbeitsamt (nicht älter als 2 Monate) nachzuweisen

\*\*\* Wenn Lebenspartner/-in abweichend vom Kindesvater/ Kindesmutter ist und mit im Haushalt lebt, muss dieser mit angegeben werden

Mit meiner/ unserer Unterschrift versichere/n ich/wir, vorstehende Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich/ wir verpflichte/n mich/ uns, Veränderungen bei den aufgeführten Daten dem Amt Bad Doberan-Land unverzüglich mitzuteilen.

**Bitte Rückseite beachten!**

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten  
 u. Lebenspartner

## \* Alleiniges Sorgerecht

Beantragung eines

- Krippenplatzes  
 Kindergartenplatzes  
 Hortplatzes

für \_\_\_\_\_

### Erklärung:

Hiermit erkläre ich (Name) \_\_\_\_\_, dass ich die elterliche Sorge für oben aufgeführtes Kind allein ausübe.

.....  
Datum/ Unterschrift

### **Bitte um Beachtung!**

**Der Antrag mit allen erforderlichen Nachweisen muss mindestens 3 Monate vor Inanspruchnahme des KITA-Platzes im Amt Bad Doberan-Land eingereicht werden. Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden.**

Für Rückfragen zum Antrag stehen wir Ihnen jederzeit unter den folgenden Rufnummern zur Verfügung.

Frau Geers            Tel. 038203/701-42  
Frau Kriegsheim    Tel. 038203/701-41