|  |
| --- |
| **Prüfung auf Grund einer Ausnahmesituation der Eltern/ einer besonderen familiären Situation / besonderer Förderbedarf des Kindes**  |

**Antrag auf Notbetreuung**

**in Kindertagesbetreuungseinrichtungen**

**Antragsteller/in:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eltern des Kindes | Personensorgeberechtigte 1 | Personensorgeberechtigte 2  |
| Name, Vorname: |  |  |
| PLZ, Wohnort: |  |  |
| Straße, Hausnr. |  |  |
| Telefon privat: |  |  |
| Handynr.: |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Angaben zum Kind: |
| Name, Vorname |  |
| Geburtsdatum  |  |
| Welche Einrichtung besucht das Kind regulär? |  |
| Ab welchem Zeitpunkt? |  |
| War das Kind vor der Schließung von der Kitagebühr befreit? |  Ja nein O O |
| Kurze Darstellung der Gründe der beantragten Notbetreuung: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller**Hinweis:** Der Antrag ist durch die Personensorgeberechtigten des Kindes zu stellen. Das Antragsformular ist durch diese bei der zuständigen Kindertageseinrichtung einzureichen. Diese sendet nach eigener Prüfung das Antragsformular zur Erteilung der Bescheinigung an das Jugendamt. Kontaktdaten zur Bestätigung der Notbetreuung beim Jugendamt: Marion Fischer, Tel.: 03447/ 586-560, marion.fischer@altenburgerland.de |