

---

## Kindertagesstätten/ Tagespflege

### Antrag auf Vermittlung eines Betreuungsplatzes bei einer Tagespflegeperson oder in einer Kindertagesstätte - Geltendmachung des Rechtsanspruches auf Förderung in Kindertagesstätten oder in Kindertagespflege

---



## Kreisverwaltung Bad Kreuznach

### KREISJUGENDAMT

Salinenstraße 47  
55543 Bad Kreuznach  
Telefon: 0671 803-0  
Telefax: 0671 803-1548  
E-Mail: [post@kreis-badkreuznach.de](mailto:post@kreis-badkreuznach.de)  
[www.kreis-badkreuznach.de](http://www.kreis-badkreuznach.de)

### Erklärung

Ich / Wir benötigen ab dem \_\_\_\_\_ (Datum) für unser Kind

einen Kita-Platz oder

eine Betreuung bei einer Kindertagespflegeperson (Tagesmutter/Tagesvater).

### Angaben zum Kind

|                     |           |     |              |
|---------------------|-----------|-----|--------------|
| Nachname            | Vorname/n |     | Geburtsdatum |
| Straße   Hausnummer | PLZ       | Ort |              |

### Angaben zur sorgeberechtigten Person (Elternteil 1)

|  |           |     |  |
|--|-----------|-----|--|
| Nachname   | Vorname/n |     |  |
| Straße   Hausnummer  | PLZ       | Ort |  |
| Telefon  | E-Mail    |     |  |
| Ich bin alleinig sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |           |     |  |

**Angaben zu einer weiteren sorgeberechtigten Person (Elternteil 2)**

|                     |           |     |
|---------------------|-----------|-----|
| Nachname            | Vorname/n |     |
| Straße   Hausnummer | PLZ       | Ort |
| Telefon             | E-Mail    |     |

**Die Betreuung benötigen wir für folgende Zeiten:**

bis zu 7 Std. am Stück (Rechtsanspruch) am Vormittag

durchgängig ganztags (über den Rechtsanspruch hinaus)

an folgenden Tagen:

Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.

**Bei Berufstätigkeit:**

**Elternteil 1:** (Name) arbeitet  Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.

|                        |                         |                         |
|------------------------|-------------------------|-------------------------|
| in (Beschäftigungsort) | Arbeitszeit von<br>Uhr* | Arbeitszeit bis<br>Uhr* |
|------------------------|-------------------------|-------------------------|

**Elternteil 2:** (Name) arbeitet  Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.

|                        |                         |                         |
|------------------------|-------------------------|-------------------------|
| in (Beschäftigungsort) | Arbeitszeit von<br>Uhr* | Arbeitszeit bis<br>Uhr* |
|------------------------|-------------------------|-------------------------|

\*) einschließlich der jeweiligen Strecke zum Arbeitsplatz

**Die ganztägige Betreuung ist aus folgenden anderen Gründen erforderlich:**

---

Nachweise über die Dauer der Arbeitszeit können vorgelegt werden.

**Wir haben uns bereits in folgenden Kitas / Tagespflegepersonen um eine Aufnahme bemüht:**

**Unser Kind hat einen besonderen Betreuungsbedarf aufgrund (Erkrankung oder Behinderung):**

Ja, und zwar

Nein

Wir sind mobil und könnten unser Kind selbst zur Kita / Tagespflegestelle befördern.

**Hinweis:**

**Sollte die Betreuung bei einer Tagespflegeperson zustande kommen, ist vor Beginn der Eingewöhnung ein Antrag auf Gewährung der Geldleistung und Festsetzung des Kostenbeitrages zu stellen.**

**Sollte die Betreuung in einer Kindertagesstätte zustande kommen, ist für alle Kinder unter 2 Jahren vor Beginn der Eingewöhnung ein Antrag auf Festsetzung des Elternbeitrages zu stellen.**

Mit der Unterschrift erteilen Sie gleichzeitig die Zustimmung zu den datenschutzrechtlichen Bestimmungen, die unter [https://www.kreis-badkreuznach.de/fileadmin/media/downloads/Datenschutz\\_Informationspflichten/Kindertagesstaeten\\_Kindertagespflege\\_20220512.pdf](https://www.kreis-badkreuznach.de/fileadmin/media/downloads/Datenschutz_Informationspflichten/Kindertagesstaeten_Kindertagespflege_20220512.pdf) näher erläutert werden.

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person 1

Unterschrift weitere sorgeberechtigte Person 2