

Gemeinde Blankenfelde-Mahlow
Der Bürgermeister
Antrag auf Kostenübernahme für die
Betreuung eines Kindes



Gemeinde Blankenfelde-Mahlow
Kommunalservice
Zülowstraße 12
15827 Blankenfelde-Mahlow

Eingangsstempel

Antrag auf Kostenübernahme außerhalb der Wohnortgemeinde aber innerhalb Brandenburgs
nach § 1 Kita-Gesetz (KitaG) auf Kindertagesbetreuung eines Kindes

1. Antragsteller/in

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Email

Telefonnummer/Mobil

2. Antragsteller/in

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Email

Telefonnummer/Mobil

Angaben zum Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Betreuung:

Kindertagesstätte

Hort

bis 6 Stunden

bis 4 Stunden

über 6 Stunden*

über 4 Stunden*

Name und Anschrift der Einrichtung (Str., PLZ, Ort)

*aktueller Bescheid über den Rechtsanspruch vom Landkreis Teltow-Fläming

Ab wann wird die Betreuung benötigt?

Datum: _____

Die Betroffenen Auskunft stand zur Verfügung. Soweit dieses Formular vom Internetangebot der Gemeinde Blankenfelde-Mahlow heruntergeladen wurde, stand auch die Datenschutzerklärung unter www.blankenfelde-mahlow.de/datenschutz zur Verfügung.

Ich/Wir erkläre/n, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift der 1. Personensorgeberechtigten

Unterschrift der 2. Personensorgeberechtigten