

Anmeldung zur Förderung von Kindern



in Tageseinrichtungen (Krippe, Kindergarten) und Kindertagespflege

Nur vom Jugendamt auszufüllen!

Eingangsdatum: _____

Bezirksamt LEAVE ALL BLANK von Berlin/Abteilung _____

Sachb.: Frau/Herr _____ Telefon: _____ Aktenzeichen: _____

Von der/den antragstellenden Person/en auszufüllen

Hinweis: Bitte lesen Sie die beigefügten Erläuterungen!

Die Anmeldung muss i.d.R. bis spätestens 2 Monate vor Beginn der gewünschten Förderung erfolgen!

Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an und füllen Sie den Bogen bitte deutlich aus. Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular möglichst umgehend an Ihr zuständiges Jugendamt (in der Regel das Wohnsitzjugendamt). Sollten sich in der Zeit zwischen Anmeldung und Abschluss eines Betreuungs- oder Tagespflegevertrages Änderungen insbesondere in Ihrer Familien- oder Arbeitssituation ergeben, so müssen Sie dies dem Jugendamt unverzüglich mitteilen.

A. Fragen zu Anspruch/Bedarf des Kindes und zur Voraussetzung für Personalzuschläge

Bitte berücksichtigen Sie ggf. bei der Beantragung eines Platzes eine Eingewöhnungszeit (bis zu 4 Wochen).

1.1 Ich/Wir beantrage(n) zum 01.08.2022 einen Platz in einer Tageseinrichtung oder Tagespflegestelle.

(Hinweis: ein Anspruch auf den Nachweis eines Platzes in einer Tagespflegestelle besteht nicht. Wenn Sie eine Betreuung in einer Tagespflegestelle wünschen, wenden Sie sich bitte mit dem Bescheid an die dafür zuständige Stelle im Jugendamt.)

für das Kind

CHILD'S LAST NAME, FIRST NAME(S)

Name Vorname

CHILD'S BIRTHDATE

01.01.21

männlich
 weiblich

GENDER

CHILD'S BERLIN ADDRESS, POST CODE, CITY

Wohnanschrift des Kindes

Staatsangehörigkeit

CITIZENSHIP

1.2 Besitzt das Kind keine deutsche Staatsangehörigkeit beantworten Sie bitte die nachfolgende Frage:

Wurde für das Kind Asyl beantragt oder anerkannt oder ist das Kind aus sonstigen Gründen als geflüchtet zu bezeichnen?

Ja Nein (MEANS NOT ASYLUM-SEEKER)

Das Kind wird in einer Einrichtung über Tag und Nacht (Heimerziehung nach § 34 SGB VIII) betreut.

1.4 Angaben zu den Eltern/Antragstellern

Mutter MOTHER

has physical custody

Vater FATHER

has physical custody

Inhaberin der Personensorge

Inhaber der Personensorge

(Hinweis: Wenn Sie als Eltern getrennt leben und gemeinsam sorgeberechtigt sind, einigen Sie sich bitte auf einen für das Verfahren Empfangsbevollmächtigten.)

Mutter Empfangsbevollmächtigte

has power of attorney

Vater Empfangsbevollmächtigter

has power of attorney

LAST NAME

Name

LAST NAME

Name

MAIDEN NAME (IF APPLICABLE)

Geburtsname

(IF) LAST NAME CHANGED, ONE HERE. PUT ORIGINAL

Geburtsname

FIRST NAME(S)

Vorname:

BIRTHDATE

Geburtsdatum

FIRST NAME(S)

Vorname:

BIRTHDATE

Geburtsdatum

Meldeanschrift wie Anschrift des Kindes oder

Meldeanschrift wie Anschrift des Kindes oder

Straße/Nr.:

Straße/Nr.:

1 _____ Berlin

Telefon tagsüber:

1 _____ Berlin

Telefon tagsüber:

Mindestens ein Elternteil (Mutter/Vater oder Lebenspartner/in), der mit dem Kind zusammenlebt, stammt aus dem Ausland.

(Die aktuelle Staatsangehörigkeit ist hierbei nicht maßgeblich!)

Ja Nein

MEANS AT LEAST ONE PARENT IS NOT FROM GERMANY.

IDEAL KITA START DATE

DON'T CHECK

CHECK THIS BOX IF THE ADDRESS IS THE SAME AS THE CHILD'S

IF NOT, ENTER THE OTHER ADDRESS.

Anmeldung: Stand August 2018

Sofern das Kind bei einer Pflegeperson lebt, Angaben zur Pflegeperson **LEAVE BLANK UNLESS THE CHILD IS IN FOSTER CARE.**

Name _____ Vorname _____
 Telefon tagsüber: _____
 Anschrift _____
 Empfangsbevollmächtigte/r

1.5 Die Anmeldung konnte nur kurzfristig erfolgen,

- wegen unmittelbarer Arbeits-/Ausbildungsaufnahme o.ä. Tätigkeiten nach Punkt 3.1
 weil das Kind neugeboren ist wegen Zuzugs nach Berlin wegen Teilnahme an einem Integrationskurs
 Sonstige Gründe (in Stichworten): _____

1.6 Ich/Wir benötige(n) folgenden Betreuungsumfang: **** SEE NOTE ON LAST PAGE**

Hinweis:
 Kinder ab vollendetem ersten Lebensjahr haben einen Anspruch auf eine Teilzeitförderung.
 Für Kinder unter einem Jahr gelten folgende Ansprüche: Lebt das Kind auf Dauer bei einer Pflegeperson hat es Anspruch auf eine Halbtagsförderung. Lebt das Kind in einer Einrichtung der Obdachlosenhilfe oder einer anderen Not-/Sammelunterkunft hat es Anspruch auf eine Teilzeitförderung.

Benötigen Sie einen höheren Betreuungsumfang oder Ihr Kind hat keinen der zuvor genannten Ansprüche müssen Sie den Bedarf nachweisen. Bitte berücksichtigen Sie arbeitsbedingte Wegezeiten. Bei regelmäßig wechselnden Betreuungszeiten wird der Betreuungsumfang auf Grund Ihrer Angaben in Nr. 3.5 ermittelt [s. Erläuterungen Nr. 4.]

ENTER DROP-OFF AND PICK-UP TIMES

- halbtags (mindestens 4 bis höchstens 5 Stunden täglich) ganztags (über 7 bis höchstens 9 Stunden täglich)
 teilzeit (über 5 bis höchstens 7 Stunden täglich) ganztags erweitert (über 9 Stunden)
FOR ab 08:00 Uhr bis 17:00 Uhr **example only.**

1.7 Ich/Wir benötige(n) folgende Betreuungszeit:

(Wenn Sie in Schichten arbeiten, geben Sie bitte den frühesten Betreuungsbeginn und das späteste Betreuungsende an!)

2. Angaben, die für eventuelle Personalzuschläge erforderlich sind

2.1 Wird in der Familie überwiegend deutsch gesprochen? Ja Nein **MEANS GERMAN NOT SPOKEN AT HOME.**

2.2 Ist das Kind behindert? Ja Nein **CHILD HAS NO DISABILITIES.**

Wenn ja, geben Sie bitte an, ob eine der folgenden Zuordnungen besteht und fügen Sie die entsprechenden Unterlagen in Kopie bei oder geben Sie das entsprechende Aktenzeichen beim Sozialpädagogischen Dienst/Behindertenhilfe Ihres Jugendamtes an. Zum Verfahren der Feststellung des behinderungsbedingten Personalzuschlags lesen Sie bitte die Erläuterungen unter Punkt 3.

Zuordnung zu §§ 53/54 SGB XII Ja Nein
 Wenn Ja, bitte zutreffende Behinderung ankreuzen. Mehrfachnennungen sind möglich.

- auf Grund einer körperlichen Behinderung oder von einer solchen bedroht
 auf Grund einer geistigen Behinderung oder von einer solchen bedroht

Zuordnung zu § 35 a SGB VIII Ja Nein

Aktenzeichen beim Sozialpädagogischen Dienst/Behindertenhilfe _____

LEAVE BLANK

2.3 Leben Sie mit dem Kind in einer Einrichtung der Obdachlosenhilfe oder einer anderen Not-/Sammelunterkunft?
 Ja Nein **YOU DON'T LIVE IN A SHELTER.**

B. Angaben zur Feststellung eines Bedarfs aus pädagogischen, sozialen oder familiären Gründen

Hinweis: Die Fragen zu B brauchen Sie nur beantworten, wenn Ihr Kind noch nicht das erste Lebensjahr vollendet hat oder Ihr benötigter Betreuungsumfang höher ist als der unter Nr. 1.6 genannte Anspruch. **Bitte vergessen Sie nicht die Unterschrift auf Seite 3!**

3.1 Arbeits-/Ausbildungsverhältnis der Eltern bzw. Pflegeperson/en, die mit dem Kind zusammenleben

Anmeldung: Stand August 2018
EMPLOYEE
SELF-EMPLOY.
TRAINEE
UNIVERS. STUDY
PROF. TRAINING

Ich befinde mich bereits oder ab Betreuungsbeginn des Kindes in	Mutter/Pflegeperson	Vater/Pflegeperson
einem Arbeits- oder Ausbildungsverhältnis	<input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Ausbildungsverhältnis	<input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Ausbildungsverhältnis
einer selbständigen/freiberuflichen Tätigkeit	<input type="checkbox"/> selbständig/freiberuflich tätig	<input type="checkbox"/> selbständig/freiberuflich tätig
einer schulischen oder beruflichen Ausbildung	<input type="checkbox"/> schulische Ausbildung <input type="checkbox"/> berufliche Ausbildung	<input type="checkbox"/> schulische Ausbildung <input type="checkbox"/> berufliche Ausbildung
einem Studium oder einer Umschulung	<input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Umschulung	<input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Umschulung
einer beruflichen Fort- und Weiterbildung	<input type="checkbox"/> berufliche Fort- und Weiterbildung	<input type="checkbox"/> berufliche Fort- und Weiterbildung

MOTHER **FATHER**

CHECK THE BOX THAT DESCRIBES YOUR WORK / STUDY SITUATION

IN SUPPORT FOR THE UNEMPLOYED →

	Mutter/Pflegeperson	Vater/Pflegeperson
einer Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit nach dem SGB II (über das Jobcenter)	<input type="checkbox"/> Maßn. zur Eingliederung in Arbeit nach dem SGB II	<input type="checkbox"/> Maßn. zur Eingliederung in Arbeit nach dem SGB II
einer sonstigen Maßnahme zur Förderung in Arbeit	<input type="checkbox"/> sonstigen Maßnahme zur Förderung in Arbeit	<input type="checkbox"/> sonstigen Maßnahme zur Förderung in Arbeit
einem Integrationskurs auf Grundlage des Zuwanderungsgesetzes oder einem freiwilligen, gleichwertigen Sprachkurs	<input type="checkbox"/> Integrationskurs <input type="checkbox"/> freiwilliger Sprachkurs	<input type="checkbox"/> Integrationskurs <input type="checkbox"/> freiwilliger Sprachkurs

INTEGRATION COURSE FULL-TIME

REGISTERED AS JOB-SEEKING?

3.2 Ich bin arbeitsuchend gemeldet.	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
-------------------------------------	--	--

DO YOU DO SHIFT WORK?

3.3 Ich arbeite im Schichtdienst.	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
-----------------------------------	--	--

ENTER WORK/STUDY TIMES AND HOURS / DAY

3.4 Dauer der bedarfsbegründenden Tätigkeit (Arbeit, Ausbildung, Studium etc.)	EXAMPLE ONLY	
bedarfsbegründende Tätigkeit in Stunden	von <u>09:00</u> bis <u>17:00</u> Uhr <u>8</u> Stunden	von <u>09:00</u> bis <u>18:00</u> Uhr <u>9</u> Stunden

TRAVEL TIME EACH DAY IN HOURS

Wegezeiten - insgesamt - (täglich)	<u>0,75</u> Stunden	<u>1,0</u> Stunden
------------------------------------	---------------------	--------------------

3.5 Bei regelmäßig wechselnden Betreuungsbedarfen (Ermittlung des monatlichen Durchschnittswertes)

Soweit Sie regelmäßig wechselnde Betreuungszeiten benötigen, wird zunächst pauschal eine Halbtagsförderung am Vormittag (7.30 Uhr bis 12.30 Uhr) für fünf Tage die Woche zuerkannt. Um den Bedarf, der darüber hinausgeht, abdecken zu können, wird der entsprechende Mehrbedarf für eine Teilzeit-, Ganztags- oder erweiterte Ganztagsförderung auf der Grundlage Ihrer Angaben berechnet. Bitte geben Sie hierfür an, wie viele Stunden Sie durchschnittlich im Monat (vier Wochen) **über diese genannten Zeiten der Halbtagsförderung hinaus** arbeiten (gerundet auf volle Stunden). Sollte eine solche Angabe nicht ohne Weiteres möglich sein, wenden Sie sich bitte an Ihr zuständiges Jugendamt.

Leave blank

	Mutter/Pflegeperson	Vater/Pflegeperson
Umfang der über eine Halbtagsförderung von 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr hinausgehenden monatlichen Arbeitszeit	_____ in Stunden	_____ in Stunden

Bitte beachten Sie, dass das Jugendamt auch hierzu Nachweise verlangen kann.

3.6 Liegen weitere pädagogische, soziale oder familiäre Gründe für den von Ihnen gewünschten Bedarf vor?
Falls ja, Angaben bitte in Stichworten

Means → Das Kind spricht kein Deutsch.
the child
doesn't speak
German. ** See note at end of document.

Ich versichere / Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Die Daten werden auf Grund von § 7 des Gesetzes zur Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen und Kindertagespflege (Kindertagesförderungsgesetz – KitaFöG) in Verbindung mit den hierzu durch Rechtsverordnung geregelten, maßgeblichen Vorschriften erhoben. Danach

- sind alle für die beantragte Leistung erheblichen Tatsachen anzugeben, Mitwirkungspflichten gemäß §§ 60, 61 und §§ 65, 66, 67 SGB I,
- kann das Jugendamt Nachweise über die Richtigkeit der Angaben verlangen und die Bearbeitung der Anmeldung solange zurückstellen, bis unvollständige oder unrichtige Angaben vervollständigt oder korrigiert wurden,
- dürfen die vorstehenden Angaben von den zuständigen Stellen des Jugendamtes zu Zwecken des Platznachweises und der Planung erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Für Planungszwecke und für statistische Auswertungen sind die erhobenen Daten zu anonymisieren.

Ich/Wir habe/n die beigefügte Information über die Verarbeitung von Sozialdaten zur Kenntnis genommen.

DATE _____

Parent 1 sign here _____

Parent 2 sign here _____

Datum der Antragstellung

(Antragsteller/in) *

(Antragsteller/in) *

* Die Anmeldung (der Antrag) ist von allen Antragstellern zu unterschreiben.

Soweit nicht die Personensorgeberechtigten oder eine gemäß § 1688 BGB berechnigte Pflegeperson, sondern andere Erziehungsberechtigte Antragsteller sind, ist regelmäßig das Einverständnis der Personensorgeberechtigten erforderlich.

Anmeldung: Stand August 2018

Hinweis: Wir empfehlen Ihnen, sich von diesem Antrag eine Kopie für Ihre eigenen Unterlagen herzustellen.

Note to section 1.6 “Betreuungsumfang”

Everyone is automatically entitled to part-time (Teilzeit) daycare (5-7 hrs/day). If only one parent is working/studying full-time, this is the only voucher you can get.

If both parents are working/studying, choose the full-time (Ganztags) voucher option. This gives your child 7-9 hours per day in the Kita. You will need to send proof of both parents' full-time commitments.

Note to section 3.6

Enter this text in the field to explain that the child will need extra attention at the Kita, due to the fact that s/he doesn't speak German.

This is important because the Kitas get extra funding to compensate for the extra help needed to assist non-German speaking children.

Not checking this option may result in the Kita refusing your child a spot that was originally offered.

Once the form is filled out and signed, it will need to be either brought to the Jugendamt in your area, or sent by email.

Other documents you must send in along with the form are :

- **copy of child's birth certificate**
- **copy of both parent's passports or national id cards**
- **copy of the registration/Anmeldung certificate showing all parents' and childrens' names.**

If you are applying for the full-time (ganztags) voucher, or if your child is under 1 year old, both parents must include proof that they don't have time to care for the child themselves during the day.

You both must send either a **copy of your work contract, showing working hours and salary, copy of registration for studies at a university, copy of proof of internship or training programme, or a copy of registration for full-time German language classes. All of these must clearly show the days and hours you are busy with the classes or work.**

Here is the website with links to the Kita Gutschein department of each Jugendamt. Click on your area, and you will find the office's email address, or you can also book an appointment:

<https://service.berlin.de/dienstleistung/324873/>