

Anzeige der beabsichtigten Nutzung einer Kindertagesstätte außerhalb meiner / unserer Wohnortgemeinde und Bitte um Erteilung einer Kostenübernahmeerklärung

Name und Anschrift der Eltern

Tel. Nr.: _____

Name des Kindes: _____ Geb.- Datum: _____

Mein / Unser Kind soll die Kindertagesstätte

Name: _____

in _____

mit folgenden Betreuungszeiten:

- vormittags von _____ bis _____
 ganztags von _____ bis _____
 nachmittags von _____ bis _____

ab _____ (Datum) besuchen.

Ich / Wir bitte(n) um Erteilung einer Kostenübernahmeerklärung durch meine / unsere Wohnsitzgemeinde nach § 25 a KiTa-G zur Vorlage in der o. g. KiTa.

Gründe:

- meine / unsere Wohnsitzgemeinde verfügt über keine Kindertagesstätte
- meine / unsere Wohnsitzgemeinde kann mir keinen bedarfsgerechten Platz zur Verfügung stellen:
- zeitliches Betreuungsangebot der Wohnsitzgemeinde
täglich von _____ bis _____
 - Ich / Wir benötigen aufgrund nachgewiesener Berufstätigkeit /
nachgewiesener schwerwiegender familiärer Notlagen für unser Kind folgende
Betreuungszeiten:

täglich von _____ bis _____ (Nachweise bitte beifügen)
- Ich / Wir beanspruchen den Platz außerhalb meines / unseres Wohnortes aus
besonderen Gründen (§ 25 a (3) KiTa-G).

Erläuterung: Besondere Gründe sind insbesondere spezielle Wünsche hinsichtlich der päd. Ausrichtung der Einrichtung (z. B. Waldorf Montessori, konfessionelle Bindung)

Ort, Datum, Unterschrift

zurück an: Amt Selent/Schlesen, Kieler Straße 18, 24238 Selent