

**Landkreis Oder-Spree  
Dezernat I / Jugendamt  
Kindertagesbetreuung  
Breitscheidstr. 7, Haus B  
15848 Beeskow**

Eingangsdatum:

**Frau Heisig:** Telefonnummer 03366 35-1524  
E-Mail: kerstin.heisig@l-os.de  
**Zuständigkeit:** Storkow, Steinhöfel, Fürstenwalde, Amt Scharmützelsee, Amt Odervorland, Rietz-Neuendorf, Tauche

**Frau Scholz:** Telefonnummer 03366 35-2515  
E-Mail: ursula.scholz@l-os.de  
**Zuständigkeit:** Grünheide, Amt Brieskow-Finkenheerd, Beeskow, Amt Schlaubetal, Friedland, Eisenhüttenstadt, Amt Neuzelle

**Frau Werner:** Telefonnummer 03366 35-2513  
E-Mail: sandra.werner@l-os.de  
**Zuständigkeit:** Schöneiche, Woltersdorf, Erkner, Amt Spreenhagen

**Telefaxnummer: 03366 35-2914 61**

**Sprechzeiten:** Dienstag und Donnerstag: 9:00 bis 12:00 Uhr, 13:00 bis 18:00 Uhr

**Antrag zur Bedarfsfeststellung / Nachweis des  
bedingten Rechtsanspruchs auf Betreuung eines Kindes in einer  
Kindertageseinrichtung (Kita oder Hort) im Landkreis Oder-Spree**

**1. Angaben zum Kind, für welches der bedingte Rechtsanspruch festgestellt  
werden soll:**

Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:  Ortsteil:	

**Ab wann benötigt das Kind diese Betreuung?**

Datum:

## 2. Angaben der Antragsteller:

bitte Zutreffendes ankreuzen:	<input type="checkbox"/> leibliche Mutter <input type="checkbox"/> Lebenspartnerin des Vaters <input type="checkbox"/> Pflegemutter	<input type="checkbox"/> leiblicher Vater <input type="checkbox"/> Lebenspartner der Mutter <input type="checkbox"/> Pflegevater
nur wenn zutreffend ankreuzen:	<input type="checkbox"/> ich bin mit meinem/n Kind/ern allein lebend	<input type="checkbox"/> ich bin mit meinem/n Kind/ern allein lebend
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Anschrift:		
Telefon: (für Rückfragen) E-Mail: (für Rückfragen)		

**(Bei einem Pflegekind bitte ausgefüllte Anlage 4 beifügen!\*\*\*\*)**

### **Weitere im Haushalt lebende Personen:**

<u>Name</u>	<u>Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>

## 3. Art des Antrages

- Erstantrag       Folgeantrag  
 für eine Tagespflege ( 0-3 Jahre)    für eine Krippe (0-3 Jahre)  
 für eine Kita ( 3 Jahre bis Schuleintritt)  
 für den Hort (1.- 4. Schuljahrgangsstufe)    für den Hort (5.- 6. Schuljahrgangsstufe)

### **Benötigter Umfang der Betreuung des Kindes:**

..... **Stunden pro Woche**

**Wo soll das Kind betreut werden (Name und Anschrift der Einrichtung)?**

.....

.....

#### 4. Bedarfsnachweis der Antragsteller:

(Bitte Zutreffendes ankreuzen und Nachweise beifügen)

	Mutter / Lebenspartnerin / Pflegemutter	Vater / Lebenspartner / Pflegevater
<input type="checkbox"/> Elternzeit	<input type="checkbox"/> ja von: <input type="checkbox"/> nein bis:	<input type="checkbox"/> ja von: <input type="checkbox"/> nein bis:
<input type="checkbox"/> Datum der Aufnahme beziehungsweise Wiederaufnahme einer Erwerbstätigkeit beim aktuellen Arbeitgeber		
wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten		
<input type="checkbox"/> in Ausbildung / Studium Datum *		
wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten		
<input type="checkbox"/> Weiterbildung Umschulung  Datum **		
wöchentlicher Stundenumfang einschl. Pausenzeiten		
<input type="checkbox"/> langfristige häusliche Abwesenheit wegen Erwerbssuche ***		
<input type="checkbox"/> Zeitaufwand Fahrt Kita zum Arbeitsort (einfache Strecke)		

\* siehe Hinweisblatt

\*\* siehe Hinweisblatt

\*\*\* siehe Hinweisblatt

Stand: 23. November 2023

Seite 3 von 5

**Sonstige Begründung für den beantragten Betreuungsumfang** (nicht notwendig bei häuslicher Abwesenheit wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung, Studium, Weiterbildung und Umschulung):

gegebenefalls Anlage verwenden

**Besonderer Erziehungsbedarf (es ist eine schriftliche Begründung erforderlich)**

**Begründung für einen besonderen Erziehungsbedarf:**

gegebenefalls. Anlage verwenden

### **Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers:**

Ich versichere / wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir / uns ist bekannt, dass ich / wir dem Jugendamt des Landkreises Oder-Spree entsprechende Nachweise vorzulegen haben.

**Änderungen In meinen/unseren Verhältnissen, die für die Feststellung des Betreuungsbedarfes erheblich sind, habe/n ich/wir gemäß § 60 des Ersten Buches des Sozialgesetzbuches unverzüglich mitzuteilen. Bei Änderungen des Betreuungsbedarfs ist unverzüglich erneut ein Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches auf Tagesbetreuung zu stellen.**

**Mir / uns ist bekannt, dass ich / wir nur eine Tagesbetreuungsform für mein / unser Kind gleichzeitig in Anspruch nehmen kann / können (Tagespflege oder Kindertagesstätte).**

### **Datenschutz:**

**Ich habe die unter [www.l-os.de/media/custom/2689\\_1719\\_1.PDF](http://www.l-os.de/media/custom/2689_1719_1.PDF) hinterlegten Information zur Umsetzung der EU-Datenschutz-Grundverordnung zur Kenntnis genommen oder habe mir ein Informationsblatt zum Datenschutz zuschicken lassen und zur Kenntnis genommen.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragssteller/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift aller Personensorgeberechtigter

**Bitte denken Sie daran, bei einem Erstantrag eine Kopie der Geburtsurkunde des Kindes beizufügen!**

Kind:

Aktenzeichen: Kita G

Anlage 1

**Bescheinigung zum bedingten Rechtsanspruch zur Vorlage beim Jugendamt**

**durch den Arbeitgeber bzw. Schulungsinstitut auszufüllen (bzw. vom direkten Vorgesetzten)**

<b>Mutter/ Lebenspartnerin/ Pflegemutter:</b> Name, Vorname:
Anschrift:

zutreffendes bitte ankreuzen

zutreffendes bitte ankreuzen	Wöchentliche Arbeitszeit einschl. Pausenzeiten
<input type="checkbox"/> Aufnahme bzw. Wiederaufnahme der Erwerbstätigkeit seit..... <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis .....	
<input type="checkbox"/> Ausbildung/Fortbildung Zeitraum von ..... bis .....	
<input type="checkbox"/> Häusliche Abwesenheit wegen Erwerbssuche	
<input type="checkbox"/> Selbstständig ( <input type="checkbox"/> Hauptgewerbe <input type="checkbox"/> Nebengewerbe) <b>Nachweise bitte beifügen</b>	

Name und Anschrift des Arbeitgebers/Arbeitsamtes oder Schulungsinstituts	Datum, Unterschrift, Stempel
---	------------------------------

✂ (bitte abtrennen) ✂

Kind:

Aktenzeichen: Kita G

Anlage 1

**Bescheinigung zum bedingten Rechtsanspruch zur Vorlage beim Jugendamt**

**durch den Arbeitgeber bzw. Schulungsinstitut auszufüllen (bzw. vom direkten Vorgesetzten)**

<b>Vater / Lebenspartner/ Pflegevater:</b> Name, Vorname:
Anschrift:

zutreffendes bitte ankreuzen

zutreffendes bitte ankreuzen	Wöchentliche Arbeitszeit einschl. Pausenzeiten
<input type="checkbox"/> Aufnahme bzw. Wiederaufnahme der Erwerbstätigkeit seit..... <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis .....	
<input type="checkbox"/> Ausbildung/Fortbildung Zeitraum von ..... bis .....	
<input type="checkbox"/> Häusliche Abwesenheit wegen Erwerbssuche	
<input type="checkbox"/> Selbstständig ( <input type="checkbox"/> Hauptgewerbe <input type="checkbox"/> Nebengewerbe) <b>Nachweise bitte beifügen</b>	

Name und Anschrift des Arbeitgebers/Arbeitsamtes oder Schulungsinstituts	Datum, Unterschrift, Stempel
---	------------------------------