

Antrag auf Änderung der Betreuungsstufe

2021-21



**Eigenbetrieb
Kindertagesstätten**

Kindertageseinrichtung

Kundennummer

Kind

Vorname

Name

Sorgeberechtigte Person 1

(nur die Sorgeberechtigten, welche mit dem
genannten Kind in einem Haushalt leben)

Vorname, Name

Sorgeberechtigte Person 2

Vorname, Name

Gewünschte Betreuungsstufe

(in Wochenstunden – bitte ankreuzen)

25 30 35 40 45* 50* 55* 60*

Ab dem (TT.MM.JJ)
beantrage ich die Betreuungsstufe

Hort

27 32 37 38

* Gemäß §3 Abs. 4 Kinderförderungsgesetz des Landes Sachsen-Anhalt (KIFöG LSA) hat jedes Kind Anspruch auf einen erweiterten ganztägigen Platz über den gesetzlichen Anspruch von 40 Wochenstunden hinaus. Der erweiterte Bedarf (siehe *) ist schriftlich unter Angabe der Gründe auf diesem Formular aufzuführen oder formlos zusammen mit dem Antrag auf Änderung der Betreuungsstufe einzureichen.

* Begründung für den erweiterten Anspruch auf einen Ganztagsplatz ab 45 Wochenstunden

Sorgeberechtigte Person 1

Datum (TT.MM.JJ) Unterschrift

Sorgeberechtigte Person 2

Datum (TT.MM.JJ) Unterschrift

**erhalten
Kindertageseinrichtung/
Verwaltung**

Datum (TT.MM.JJ)

Posteingang

Unterschrift