

## Antrag auf Prüfung und Feststellung des „bedingten“ Rechtsanspruches auf Kindertagesbetreuung gemäß § 1 Kita-Gesetz Land Brandenburg

- Erstantrag  
 Verlängerungsantrag/ Änderungsantrag

### für das zu betreuende Kind:

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

### Eltern/ Personensorgeberechtigte des o.g. Kindes:

#### Mutter

#### Vater

Name: .....

Name: .....

Vorname: .....

Vorname: .....

Anschrift: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Telefon: .....

### Betreuungsform:

- Tagespflegestelle ..... (Name der Tagespflegeperson)  
 Krippe/ Kiga ..... (Name der Einrichtung)  
 Hort ..... (Name der Einrichtung und Klassenstufe)

ab dem ..... Gesamtbetreuungszeit von ..... Stunden pro Tag  
von ..... Stunden pro Woche

*Bitte fügen Sie dem Antrag die vom Arbeitgeber ausgefüllten Angaben zu Ihrer Erwerbstätigkeit bei.*

.....  
Datum, Unterschrift der Mutter

.....  
Datum, Unterschrift des Vater