

# A n t r a g

## für die beabsichtigte Belegung eines Kinderbetreuungsplatzes in einer Hamburger Kindertageseinrichtung

Gemeinde Ammersbek  
 Amt für innere Angelegenheiten  
 z.H. Frau Finnern  
 Am Gutshof 3  
 22949 Ammersbek

\_\_\_\_\_  
 (Datum)

	Antragsteller/In	Partner/In	Minderjährige/R
<b>Name</b> (ggf. Geburtsname)			
<b>Vorname</b>			
<b>Geburtsdatum</b>			
<b>Sorgeberechtigte/R</b>	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
<b>Anschrift</b> (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
<b>Telefon</b> (privat / dienstlich)			

Weitere Personen in der Haushaltsgemeinschaft:

<b>Name</b>			
<b>Vorname</b>			
<b>Geburtsdatum</b>			
<b>Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller / zur Antragstellerin</b>			

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir habe/n mein/unser Kind \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,  
(Name und Vorname des Kindes) (Geburtsdatum)

für eine Aufnahme ab dem \_\_\_\_\_ in folgender Kindertageseinrichtung angemeldet:  
(Datum der Aufnahme)

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_  
(Kindertagesstätte)

Adresse der Einrichtung: \_\_\_\_\_  
(Strasse, Haus-Nr., PLZ, Ort, Telefon-Nr.)

Name des Trägers: \_\_\_\_\_  
(Träger)

Adresse des Trägers: \_\_\_\_\_  
(Strasse, Haus-Nr., PLZ, Ort, Telefon-Nr.)

Betreuungsform: **(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

- Krippe
- Elementar (Kindergarten)
- Hort

Betreuungsstunden pro Tag: \_\_\_\_\_  
(Stunden / täglich)

Betreuungstage pro Woche: \_\_\_\_\_  
(Tage / wöchentlich)

Nachstehende Angaben sind für die Anerkennung des individuellen Bedarfs an Plätzen für Kinder unter drei Jahren, Kinder im schulpflichtigen Alter und an Ganztagsplätzen (Ganztagsplatz = mindestens 6 Betreuungsstunden) zwingend erforderlich.

**(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Wir, beide Elternteile, sind berufstätig

- Vollzeit     Teilzeit    \_\_\_\_\_    Stunden wöchentlich
- Vollzeit     Teilzeit    \_\_\_\_\_    Stunden wöchentlich

Ich als alleinerziehendes Elternteil bin berufstätig

- Vollzeit     Teilzeit    \_\_\_\_\_    Stunden wöchentlich

Wir, beide Elternteile, befinden uns in einem Ausbildungsverhältnis

Ich als alleinerziehendes Elternteil befinde mich in einem Ausbildungsverhältnis

Wir, beide Elternteile, studieren

Ich als alleinerziehendes Elternteil studiere

Wir, beide Elternteile, nehmen an einer beruflichen Qualifizierungsmaßnahme teil

Ich als alleinerziehendes Elternteil nehme an einer beruflichen Qualifizierungsmaßnahme teil

**Achten Sie bitte darauf, die vorstehenden Angaben durch Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung nachzuweisen.**



Des Weiteren erkläre ich mich / erklären wir uns damit einverstanden, dass die Gemeinde Ammersbek im Rahmen der Erfüllung ihrer Aufgaben die notwendigen personenbezogenen Daten der Kinder und der Personensorgeberechtigten verarbeitet und nutzt. Statistische Auswertungen erfolgen ausschließlich anonymisiert. Der automatischen Verarbeitung stimme ich / stimmen wir zu. Eine Weitergabe der Daten erfolgt lediglich im Rahmen sowie nach Abschluss des Bewilligungsverfahrens an die betreuende Kindertageseinrichtung, an den Träger der Einrichtung, an den örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe also dem Kreis Stormarn und ggf. an die hiesige bearbeitende Dienststelle für Kindergartengebühren.

Die Speicherung und Verarbeitung der Daten erfolgt unter Beachtung der Vorschriften des Schleswig-Holsteinischen Gesetzes zum Schutz personenbezogener Informationen vom 09.02.2000 in der jeweils gültigen Fassung.

Ein Widerruf dieser Erklärung ist schriftlich mitzuteilen.

Bitte beachten Sie, dass eine eventuell mögliche Kostenübernahme für die Begründung eines Betreuungsverhältnisses in einer Hamburger Kindertageseinrichtung immer erst ab dem Monat der Antragstellung erfolgen kann. Angaben ohne Nachweis sowie nicht unterschriebene Anträge können nicht anerkannt werden.

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Einen Wechsel des Wohnortes werde ich / werden wir unverzüglich mitteilen.

---

(Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten)