

# STADT WOLMIRSTEDT



Antragseingang:

## Antrag auf Zustimmung zur Betreuung in einer Tageseinrichtung außerhalb der Stadt Wolmirstedt und Übernahme daraus resultierender Kosten gem. § 12b KiFöG

Name des Kindes:.....

geb. am: .....

Name Personenberechtigter (1):.....

Wohnort:.....

Straße:.....

Name Personenberechtigter (2):.....

Wohnort:.....

Straße:.....

Tel.-Nr. Personenberechtigter 1 oder 2:.....

**auswärtige Betreuung ab:**

Betreuungsbeginn

### Tageseinrichtung

Name:.....

Adresse: .....

### Träger der Tageseinrichtung

Name:.....

Adresse: .....

### Betreuungsart

### Betreuungszeit

Kinderkrippe .....h/Woche

Kindergarten .....h/Woche

Hort .....h/Woche

Begründung des Antrages auf auswärtiger Betreuung

1. Einrichtung mit religiösem Profil
2. Einrichtung mit weltanschaulichem Profil
3. Einrichtung mit integrativem Profil
4. Einrichtung mit besonderem pädagogischem Konzept
5. bevorstehender Wohnortwechsel nach .....
6. Wohnsitznähe einer (nicht Personenberechtigten) Betreuungsperson  
Wenn ja, wer?.....
7. Kürzere Wegezeiten/ Nähe zum Arbeitsplatz
8. Sonstiges

Hinweis:

Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Vollständigkeit und Richtigkeit Ihrer Angaben und stimmen der Datenübermittlung an die aufnehmende Gemeinde, sowie an den Träger der Tageseinrichtung zu.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift