

## Bedarfsanzeige

für die beabsichtigte Inanspruchnahme eines Kinderbetreuungsplatzes  
in einer Hamburger Kindertageseinrichtung

**Stadt Ahrensburg**  
**FD Kindertageseinrichtungen**  
**Frau Tanja Wehrspohn**  
**Manfred-Samusch-Straße 5**  
**22926 Ahrensburg**

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

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) <input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Elementar
Betreuungsstunden pro Tag: _____ <small>(Stunden / täglich)</small>	
Betreuungstage pro Woche: _____ <small>(Tage / wöchentlich)</small>	

Nachstehende Angaben sind für die Anerkennung des individuellen Bedarfs an Plätzen für Kinder 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 (z.B. Bescheinigung Ihres Arbeitgebers über die wöchentliche Arbeitszeit).**

Die Belegung eines Kinderbetreuungsplatzes außerhalb der Wohngemeinde ist beabsichtigt, weil in der Wohngemeinde zum gewünschten Aufnahmeterrmin kein bedarfsgerechter Platz in einer Kindertageseinrichtung bzw. kein Platz in einer Kindertageseinrichtung aus besonderen Gründen zur Verfügung steht.

**Begründung:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ich bin / Wir sind darüber aufgeklärt worden, dass die Stadt Ahrensburg die Höhe des Elternbeitrages festsetzt. Sollte sich der Wert im Laufe des Betreuungszeitraumes verändern (Erhöhung des Leistungsentgeltes, Anpassung der Verpflegungspauschale, oder durch eine entsprechende Beschlussfassung über die prozentuale Höhe der Elternbeteiligung), kann auch eine Rückrechnung erfolgen.

Alle Betreuungsstunden, die über die bewilligte Kostenzusage der Stadt hinausgehen sind von den Betreuungsvertragsinhabern in voller Höhe (100%) des Hamburger Leistungsentgelts zu begleichen.

Des Weiteren erkläre ich mich / erklären wir uns damit einverstanden, dass die Stadt Ahrensburg 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 Kindergartenbeiträge. 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 Ihre Anzeige für die Inanspruchnahme eines Hamburger Betreuungsplatzes wenigstens 3 Monate vor Betreuungsbeginn hier angezeigt werden soll. In jedem Fall kann ein Kostenausgleich für eine Hamburger Kindertageseinrichtung immer erst ab dem Monat der Antragstellung erfolgen. Angaben ohne Nachweis sowie nicht unterschriebene Anträge können nicht anerkannt werden.

---

(Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten)

Kostenausgleich/Allgemeines/Vordrucke