

**Anlage 1 – Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches**

Zurückzusenden an:  
Stadt Luckenwalde  
Frau Krautz  
Amt für Bildung, Jugend und IT  
Markt 10, 14943 Luckenwalde

Posteingang/Eingangsvermerk:
------------------------------

**Antrag**

**auf Feststellung des Rechtsanspruches im Rahmen der Kindertagesbetreuung**

Nur vollständige Anträge können ordnungsgemäß und zeitnah bearbeitet werden.

**I. Angaben über das Kind, für welches der Rechtsanspruch festgestellt werden soll**

(Bei Erstantrag bitte Kopie der Geburtsurkunde beifügen.)

Name/ <u>Vornamen</u> :	Geburtsdatum:
Wohnanschrift:	

**II. Personalien der Erziehungsberechtigten**

**Kindesmutter/ Pflegeperson** (bei alleinigem Sorgerecht bitte entsprechenden Nachweis beifügen.)

Name/ <u>Vornamen</u> :	Geburtsdatum:
Wohnanschrift (falls abweichend von oben):	
Telefonnummer (freiwillige Angabe):	E-Mail (freiwillige Angabe):

**Kindesvater/ Pflegeperson** (bei alleinigem Sorgerecht bitte entsprechenden Nachweis beifügen.)

Name/ <u>Vornamen</u> :	Geburtsdatum:
Wohnanschrift (falls abweichend von oben):	
Telefonnummer (freiwillige Angabe):	E-Mail (freiwillige Angabe):

**Besteht im Haushalt eine Lebensgemeinschaft?**       ja       nein

Name/ <u>Vornamen</u> :	Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet (mit dem Antragsteller)
-------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**III. Antragsform**

Erstantrag       Folgeantrag

**IV. Betreuungsform**

Kita/ Hort

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kita/ Hort außerhalb der Wohnortgemeinde / des Landkreises

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kindertagespflege Anschrift: \_\_\_\_\_

**V. Angaben zum Betreuungsbedarf**

**Alter bzw. Klassenstufe des Kindes**

bis zur Vollendung des 1. Lebensjahr  ab Vollendung des 1. Lebensjahres bis Schuleintritt

1.-4. Schuljahrgangsstufe  5. Schuljahrgangsstufe  6. Schuljahrgangsstufe

Benötigte Betreuungszeit pro Tag und pro Woche:

Stunden pro Tag:

Stunden pro Woche:

**Datum des/der**  Betreuungsbeginns: \_\_\_\_\_

Verlängerung: \_\_\_\_\_

Stundenänderung: \_\_\_\_\_

**VI. Angaben zur familiären Situation**

**Erwerbstätigkeit/ Ausbildung** (nur auszufüllen bei einer Betreuung über den Mindestanspruch hinaus)

Mutter/ Lebenspartnerin erwerbstätig?  ja (**Anlage beifügen**)  nein

Vater/ Lebenspartner erwerbstätig?  ja (**Anlage beifügen**)  nein

Bei selbständiger Tätigkeit bitte Kopie der Gewerbeanmeldung oder einen anderen geeigneten Nachweis beifügen.

**Beziehen Sie Betreuungsgeld von der Elterngeldstelle?**  ja (**Nachweis beifügen**)  nein

**Sonstige familiäre Gründe für die Betreuung Ihres Kindes über den gesetzlichen Mindestanspruch hinaus:** (Mindestanspruch: ab 1 Jahr bis Schuleintritt 6 h täglich, 1. bis 4. Klasse 4 h täglich)

**VII. Erklärung der Erziehungsberechtigten**

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass die Stadt Luckenwalde die Anmeldungen ggf. mit den Einrichtungen abgleicht.

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Hinweis: Haben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Personensorge, ist der Antrag von beiden zu unterzeichnen oder eine Vollmacht des anderen vorzulegen.

### Anlage zum Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches

Nur auszufüllen, wenn Ihr Kind entweder das erste Lebensjahr noch nicht vollendet hat, die fünfte oder sechste Schuljahrgangsstufe besucht, eine längere Betreuungszeit als 6 Stunden (bis Schuleintritt) bzw. 4 Stunden (Hort) benötigt.

### Bescheinigung vom Arbeitgeber/ Agentur für Arbeit/ Ausbildungsstätte

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Betreuungsbeginn: \_\_\_\_\_

#### Mutter/ Lebenspartnerin

Name/ <u>Vornamen</u> :
Wohnanschrift:

	Datum von: bis:	Arbeitsort	Wöchentl. Arbeitszeit
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit			
<input type="checkbox"/> Elternzeit von - bis			
<input type="checkbox"/> Ausbildung/ Studium			
<input type="checkbox"/> Weiterbildung/ Umschulung			
<input type="checkbox"/> Erwerbslos			
Name und Anschrift des Arbeitgebers		Stempel, Datum, Unterschrift	

<b>Tägl. Pausenzeit in Minuten:</b>
<b>Tägl. Wegezeit in Minuten:</b>

**Hinweis:** Als Wegezeit gilt die tägl. Zeit zwischen  
Einrichtung – Arbeitsstätte – Einrichtung

---

### Erklärung zu meiner selbständigen Tätigkeit bzw. zu meinem Gewerbebetrieb

Angaben zur selbständigen Tätigkeit bzw. Gewerbebetrieb (Gewerbeanmeldung o.ä. Nachweise beifügen.)

Anschrift der Betriebsstätte
------------------------------

Erklärung zum zeitlichen Umfang meiner Tätigkeit (tägliche bzw. wöchentliche Arbeitszeit)

--

---

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel, Unterschrift

### Anlage zum Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches

Nur auszufüllen, wenn Ihr Kind entweder das erste Lebensjahr noch nicht vollendet hat, die fünfte oder sechste Schuljahrgangsstufe besucht, eine längere Betreuungszeit als 6 Stunden (bis Schuleintritt) bzw. 4 Stunden (Hort) benötigt.

### Bescheinigung vom Arbeitgeber/ Agentur für Arbeit/ Ausbildungsstätte

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Betreuungsbeginn: \_\_\_\_\_

#### Vater/ Lebenspartner

Name/ <u>Vornamen</u> :
Wohnanschrift:

	Datum von: bis:	Arbeitsort	Wöchentl. Arbeitszeit
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit			
<input type="checkbox"/> Elternzeit von - bis			
<input type="checkbox"/> Ausbildung/ Studium			
<input type="checkbox"/> Weiterbildung/ Umschulung			
<input type="checkbox"/> Erwerbslos			
Name und Anschrift des Arbeitgebers		Stempel, Datum, Unterschrift	

<b>Tägl. Pausenzeit in Minuten:</b>
<b>Tägl. Wegezeit in Minuten:</b>

**Hinweis:** Als Wegezeit gilt die tägl. Zeit zwischen  
Einrichtung – Arbeitsstätte – Einrichtung

---

### Erklärung zu meiner selbständigen Tätigkeit bzw. zu meinem Gewerbebetrieb

Angaben zur selbständigen Tätigkeit bzw. Gewerbebetrieb (Gewerbeanmeldung o.ä. Nachweise beifügen.)

Anschrift der Betriebsstätte
------------------------------

Erklärung zum zeitlichen Umfang meiner Tätigkeit (tägliche bzw. wöchentliche Arbeitszeit)

--

---

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel, Unterschrift

**Anlage 2 – Vollmacht**

**Vollmacht**

(nur bei Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

- Das Ausfüllen der Vollmacht ist freiwillig -

Hiermit bevollmächtige ich

Frau/Herrn

---

Name der Mutter oder des Vaters bei der/dem das Kind

lebt die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes

---

Name des Kindes

in allen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchten Kindereinrichtung und der Stadt Luckenwalde zu vertreten.

Diese Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des sorgeberechtigten  
Elternteils, bei dem das Kind **nicht** lebt

### **Hinweise zum Datenschutz bei der Rechtsanspruchsprüfung des erweiterten Betreuungsumfangs in der Kindertagesbetreuung**

Jeder hat das Recht auf informelle Selbstbestimmung und auf den Schutz seiner personenbezogenen Daten. Die Stadt Luckenwalde ist daher verpflichtet im Zuge der Bearbeitung gesetzlicher Ansprüche und bei Schließung von Betreuungsverträgen folgende Informationen zum Datenschutz an betroffene Personen zu geben.

#### **Wer ist für die Erhebung personenbezogener Daten verantwortlich?**

Verantwortlich ist die Stadt Luckenwalde, die Bürgermeisterin, Markt 10 in 14943 Luckenwalde. Der behördliche Datenschutzbeauftragte der Stadt Luckenwalde ist unter der genannten Anschrift zu erreichen.

Die Aufgaben der Rechtsanspruchsprüfung werden von der Stadt Luckenwalde im Rahmen des öffentlich-rechtlichen Vertrages zur Übertragung von Aufgaben im Bereich Kindertagesbetreuung zwischen der Stadt Luckenwalde und dem Jugendamt des Landkreises Teltow-Fläming wahrgenommen.

#### **Warum werden personenbezogene Daten erhoben und auf welchen Rechtsgrundlagen?**

Für die Feststellung des Rechtsanspruches müssen personenbezogene Daten erhoben und verarbeitet werden. Die Rechtsgrundlagen finden sich in § 35 Sozialgesetzbuch Erster Teil (SGB I), §§ 67 bis 85a Sozialgesetzbuch Zehnter Teil (SGB X) und § 24 SGB VIII (Kinder und Jugendhilfegesetz) i.V. mit § 1 Kindertagesstättengesetz des Landes Brandenburg.

#### **Was geschieht wenn die notwendigen Daten nicht bereitgestellt werden?**

Werden die notwendigen Daten nicht bereitgestellt, kann die Feststellung des Rechtsanspruches nicht erfolgen. Die Antragsteller/innen haben hierbei Mitwirkungs- und Auskunftspflichten.

#### **Werden bei der Bearbeitung der Aufgaben Daten weitergegeben und an wen?**

Zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgabe werden personenbezogene Daten unter der Voraussetzung der Einwilligung, im Rahmen eines Widerspruchsverfahrens an das Jugendamt des Landkreises Teltow-Fläming weitergegeben. In den Fällen, in denen die Kindertagesbetreuung außerhalb des Landkreises Teltow-Fläming sichergestellt wird, erfolgt eine Weitergabe des Bescheides und der Kostenübernahmeerklärung an den zuständigen Landkreis bzw. das Bezirksamt von Berlin. In diesem Zusammenhang werden Name und Vorname der Personensorgeberechtigten sowie des Kindes, Geburtsdatum des Kindes, Anschrift, Betreuungsumfang, Kostenzuschuss und Beginn bzw. Ende der Betreuung bekanntgegeben.

#### **Wie lange werden die Daten gespeichert?**

Die Daten werden im Anschluss an die Erfüllung der Aufgaben weitere 10 Jahre gespeichert.

#### **Welche Rechte haben Betroffene?**

Betroffene können jederzeit Auskunft über ihre Daten sowie deren Löschung verlangen. Sie haben weiterhin Berichtigungs-, Einschränkungs- und Widerspruchsrechte sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Erteilte Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden. Bis zum Widerruf bleibt die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung auf der Grundlage der Einwilligung unberührt.

Betroffene haben auch ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde. Zuständig ist der Datenschutzbeauftragte der Stadt Luckenwalde, Markt 10, 14943 Luckenwalde (rathaus@luckenwalde.de).

Ich bestätige die Kenntnisnahme der Hinweise zum Datenschutz.

Datum

Unterschrift

Stand: 05.07.2018

<b>Bitte zur Feststellung des Rechtsanspruches den ausgefüllten Antrag und folgende Unterlagen in Kopie vorlegen:</b>
Geburtsurkunde des Kindes
Personalausweis der Personensorgeberechtigten
Nachweis über das Personensorgerecht / Eheurkunde/ Negativbescheinigung
Vollmacht wenn nur ein Personensorgeberechtigter in der Verwaltung vorspricht, Anlage 3
Gewerbeerlaubnis bei selbständiger Tätigkeit
Bescheinigung des Arbeitgebers / Agentur für Arbeit oder Ausbildungsstätte,
Bei einem Vertragsverhältnis mit der Stadt Luckenwalde, Betreuungsvertrag für Kita „Regenbogen“ aktuelle Einkommensnachweise
Datenschutzerklärung unterschrieben