

Antrag auf ergänzende Betreuung an Grundschulen / Hort Berlin

Nur vom zuständigen Amt auszufüllen!

Eingangsdatum: _____

Bezirksamt _____

von Berlin

Abteilung _____

Aktenzeichen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sachb.: Frau/Herr

Telefon: _____

Von der/den antragstellenden Person/en auszufüllen

Hinweis: Alle Angaben im Anmeldeformular unterliegen dem Sozialgeheimnis.

Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an und füllen Sie den Bogen bitte deutlich aus.

Sollten sich in der Zeit zwischen Anmeldung und Abschluss eines Betreuungsvertrages Änderungen insbesondere in Ihrer Familien- oder Arbeitssituation ergeben, so müssen Sie dies unverzüglich mitteilen.

Antragsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--

1. Ich/Wir beantrage(n) einen Platz für das am 1. August beginnende Schuljahr _____ / _____

bzw. ab

--	--	--	--	--	--	--	--

für

1.1

Name des Kindes _____

Vorname des Kindes _____

--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum

männlich

weiblich

Nationalität _____

Wohnanschrift des Kindes _____

1.2 Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter /Pflegeperson *[nichtzutreffendes bitte streichen]

Vater /Pflegeperson *[nichtzutreffendes bitte streichen]

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Adresse: wie Adresse des Kindes oder _____

Adresse: wie Adresse des Kindes oder _____

Straße/Nr.: _____

Straße/Nr.: _____

1 _____ Berlin Telefon privat: _____

1 _____ Berlin Telefon privat: _____

2. Angaben zur bisherigen Betreuung:

a) Mein/unser Kind ist Schulanfänger/in

b) Mein/unser Kinder besucht bereits eine Schule

Zur Zeit Betreuung in Kita/Tagespflege Ja Nein

(bisher keine ergänzende Betreuung)

Einrichtung: _____

Schule: _____

Träger: _____

Klassenstufe/Klasse: _____

c) Mein/unser Kind wird bereits im Hort eines freien Trägers betreut und soll in der Klassenstufe 5 oder 6 dort weiter betreut werden

d) Mein/unser Kind nimmt an der ergänzenden Betreuung durch die Schule teil und soll in der Klassenstufe 5 oder 6 dort weiter betreut werden.

Ja

Ja

Einrichtung: _____

Schule: _____

Träger: _____

Klassenstufe/Klasse: _____

3. Angaben, die für eventuelle Personalzuschläge erforderlich sind:

3.1 Wird in der Familie überwiegend deutsch gesprochen? Ja Nein

3.2 Ist das Kind behindert? Ja Nein

Bitte geben Sie an, ob eine der beiden folgenden Zuordnungen besteht und fügen Sie die entsprechenden Unterlagen in Kopie bei oder geben Sie das entsprechende Aktenzeichen beim Sozialpädagogischen Dienst / Behindertenhilfe Ihres Jugendamtes an.

Zuordnung zu §§ 53/54 SGB XII ? Ja Nein Aktenzeichen beim Sozialpädagogischen Dienst / Behindertenhilfe

Zuordnung zu § 35 a SGB VIII ? Ja Nein

4. Begründungen für den Antrag auf ergänzende Betreuung an Grundschulen / Hort:

4.1 Arbeits-/Ausbildungsverhältnis der Eltern bzw. Pflegeperson/en, die mit dem Kind zusammenleben

	Mutter/Pflegeperson	Vater/Pflegeperson
Sind Sie erwerbstätig / in Ausbildung? (z.B. Studium, Lehre, Qualifizierungsmaßnahme, - Nachweise bitte beifügen -)	<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ausbildung	<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ausbildung

4.2 Beabsichtigen Sie ein Arbeits-/Ausbildungsverhältnis aufzunehmen und benötigen Sie daher eine Betreuung, die über das Angebot der verlässlichen Halbtagsgrundschule hinausgeht ?

	Mutter/Pflegeperson	Vater/Pflegeperson
Bitte konkrete Begründung angeben:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

4.3 Liegen weitere pädagogische, soziale oder familiäre Gründe für den von Ihnen gewünschten Bedarf vor?

Ja, und zwar (Angaben bitte in Stichworten)

4.4 Lebt das Kind auf Dauer bei anderen Personen (Pflegepersonen)? Ja Nein

4.5 Leben Sie mit dem Kind in einer Einrichtung der Obdachlosenhilfe oder einer anderen Not- / Sammelunterkunft? (Heim für Flüchtlinge, Aussiedler)? Ja Nein

5. Angaben zum Betreuungsbedarf:

Ich/Wir benötige(n) folgenden Betreuungsumfang (einschließlich der Ferien) — **Mehrfachnennungen sind möglich!**

Die ergänzende Betreuung über die Zeiten der verlässlichen Halbtagsgrundschule von 07.30 bis 13.30 Uhr hinaus ist **kostenpflichtig** ¹⁾

(Bitte berücksichtigen Sie Ihre arbeitsbedingten Wegezeiten)

- 06.00 Uhr bis 07.30 Uhr
- 13.30 Uhr bis 16.00 Uhr
- 13.30 Uhr bis 18.00 Uhr
- über 18.00 Uhr hinaus

Bitte begründen Sie diesen besonderen Bedarf:

Ich benötige **nur in der Ferienzeit** eine Betreuung entsprechend den Zeiten der **verlässlichen Halbtagsgrundschule** von 07.30 bis 13.30 Uhr (**kostenpflichtig**).

Für den Fall, dass mein/unser Kind ein Schule im **gebundenen Ganztagsbetrieb** besucht, benötige ich **nur in der Ferienzeit** eine Betreuung von 07.30 bis 16.00 Uhr (**kostenpflichtig**).

¹⁾ Im gebundenen Ganztagsbetrieb ist die ergänzende Betreuung über die Unterrichtszeiten von 07.30 bis 16.00 Uhr hinaus kostenpflichtig.

Ich/ wir sind damit einverstanden, dass eine Kopie des Bedarfsfeststellungsbescheides der zuständigen Schule und dem Schulträger zur Organisation der Betreuung übersandt wird.

Ich versichere / Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

(Antragsteller/in)

(Antragsteller/in)

Hinweis: Wir empfehlen Ihnen, sich von diesem Antrag eine Kopie für Ihre eigenen Unterlagen herzustellen.