Stadt Gevelsberg
Jugendamt
Sachgebiet: Kita/Tagespflege
Rathausplatz 1
58285 Gevelsberg

Verbindliche Bedarfsmeldung
für einen Kinderbetreuungsplatz zur Erfüllung des Rechtsanspruches (§ 24 SGB VIII)

Ich bitte das Jugendamt der Stadt Gevelsberg um Unterstützung bei der Suche nach einem Betreuungsplatz für mein Kind:

Name, Vorname des Kindes:_____

Geburtsdatum, Geschlecht:_____

Adresse:_____

Ich benötige einen Betreuungsplatz zum: _____ ***(Bitte Datum angeben!)***

Liegt eine Behinderung vor? Ja ☐ Nein ☐

(Wenn ja, fügen Sie bitte Kopien des Diagnoseberichtes und eine Bestätigung über die Feststellung der Zuordnung des Personenkreises gem. § 53 Abs. 1 SGB XII bei.)

Gewünschte Betreuungsform:

Kindertageseinrichtung ☐ **Kindertagespflege** ☐

Benötigte wöchentliche Betreuungszeit ***(Bei einem Antrag über 25 Stunden bitte entsprechende Nachweise des Arbeitgebers beifügen)*****:**

25 Stunden ☐ **35 Stunden** ☐ **45 Stunden** ☐

In bin alleinerziehende Mutter/alleinerziehender Vater: Ja ☐ Nein ☐

Name, Vorname der Mutter:_____

Ich bin berufstätig: Ja ☐ Nein ☐

Arbeitsaufnahme/Studium/Ausbildung ab:_____

Name, Vorname des Vaters:_____

Ich bin berufstätig: Ja ☐ Nein ☐

Arbeitsaufnahme/Studium/Ausbildung ab:_____

Telefon/E-Mail für evtl. Rückfragen:_____

Ich stimme einer Weitergabe meiner Daten an die Kindertageseinrichtungen bzw. an das Servicebüro der Kindertagespflege zu.

Datum/Unterschrift:_____

Eingangsvermerk, Stempel, Unterschrift _____