

**Stadt Bückeberg
Bürgerservice
Marktplatz 3
31675 Bückeberg**

Name: _____

Vorname: _____

Straße : _____

31675 Bückeberg

Tel. für Rückfragen: _____

Erklärung zum Antrag auf Gewährung eines Zuschusses bzw. Übernahme der Elternbeiträge für den Besuch einer Kindertagesstätte nach § 90 KJHG

Mein/unser Kind _____, geb. am _____ 20____
(Name, Vorname) (Datum)

besucht seit dem _____ und voraussichtlich bis zum _____ / _____
Monat / Jahr

folgende Kindertagesstätte:

(1) Ev. Kindertagesstätte Petzen () Sonderöffnung 7:30-8:00	() ganztags () Krippe
(2) Ev. Kindertagesstätte Meinsen () Sonderöffnung 7:30-8:00 () Sonderöffnung 15:30-16:00	() halbtags () zeitübergreifend () Krippe
(3) Ev. Kindertagesstätte Bodelschwingh-Haus () Sonderöffnung 7:00-8:00 () Sonderöffnung 15:30-17:00	() zeitübergreifend () ganztags () U-3 Kind 6 Std. () U-3 Kind 9 Std.
(4) Ev. Kindertagesstätte "Arche Noah" () Sonderöffnung 7:00-8:00	() halbtags () zeitübergreifend () ganztags () Krippe
(5) Kath. Kindertagesstätte St. Marien () Sonderöffnung 7:30-8:00	() halbtags () ganztags
(6) Straußweg () Krippe 6 Stunden () Sonderöffnung 7:30-8:00	
(7) Städtische Kindertagesstätten () Kita Unterwallweg halbtags () Kita Unterwallweg zeitübergreifend () Kita Unterwallweg ganztags () Krippe () Sonderöffnung 6:30-7:00 () Sonderöffnung 7:00-8:00	() Kita Röcke halbtags () Kita Röcke ganztags () Kita Röcke U-3 ganztags () Hort () Sonderöffnung 7:30-8:00 () Sonderöffnung 15:30-17:00
(8) Immanuelkindergarten () Sonderöffnung 7:30-8:00	() halbtags () zeitübergreifend
(9) Waldorf Kindertagesstätte () U-3 halbtags () U-3 ganztags () Sonderöffnung 7:30-8:00	() halbtags () zeitübergreifend () ganztags () Sonderöffnung 15:00-17:00
(10) Ev. Kindertagesstätte Wietersheim () Sonderöffnung 7:30-8:00	() halbtags 25 Std. () zeitübergreifend 35 Std. () ganztags 45 Std.

Weitere Kinder, die zum Haushalt gehören und eine Kindertagesstätte in Bückeburg oder den Ev. Kindergarten in Wietersheim besuchen:

.....
(Name) (Geb.Datum) (Einrichtung **) (Betreuungsform)

.....
(Name) (Geb.Datum) (Einrichtung **) (Betreuungsform)

.....
(Name) (Geb.Datum) (Einrichtung **) (Betreuungsform)

Antragsbegründung

() Ich/wir bzw. unser/e Kind/er erhalten Leistungen nach dem Zweiten Sozialgesetzbuch (SGB II ***)

Ich möchte, dass der Zuschuss bzw. der übernommene Elternbeitrag direkt auf das Konto des Trägers der Kindertagesstätte überwiesen wird.

Ich versichere, dass ich Veränderungen meiner wirtschaftlichen (Arbeitsaufnahme usw.) oder Familiensituation(Heirat usw.), die zu einer Veränderung der Höhe des Zuschusses führen können, umgehend der Stadt Bückeburg mitteilen werde. Ebenso werde ich Änderungen hinsichtlich des Besuchs der Kindertagesstätte/n durch mein Kind/meine Kinder sofort der Bewilligungsstelle mitteilen. Ich weiß, dass ich zu Unrecht bezogene Leistungen zu erstatten habe und wissentlich falsche Angaben oder unterlassene Angaben zu strafrechtlichen Konsequenzen führen können.

Bückeburg, den

.....
(Unterschrift)

*) nicht Zutreffendes bitte streichen

**) bitte Einrichtungsnummer aus Tabelle eintragen

***) bitte Zutreffendes ankreuzen