

Stadt Bückeberg
 Familie und Soziales
 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 <input type="checkbox"/> SÖ 07:00-07:30 <input type="checkbox"/> SÖ 16:00-16:30 <input type="checkbox"/> SÖ 07:30-08:00 <input type="checkbox"/> SÖ 16:30-17:00	<input type="checkbox"/> Kiga Ganztags <input type="checkbox"/> Krippe Übermittag
(2) Ev. Kindertagesstätte Meinsen <input type="checkbox"/> SÖ 07:30-08:00	<input type="checkbox"/> Krippe Übermittag <input type="checkbox"/> Kiga Übermittag <input type="checkbox"/> Kiga Ganztags
(3) Ev. Kindertagesstätte Bodelschwingh-Haus <input type="checkbox"/> SÖ 07:00-07:30 <input type="checkbox"/> SÖ 07:30-08:00 <input type="checkbox"/> SÖ 16:00-16:30 <input type="checkbox"/> SÖ 16:30-17:00	<input type="checkbox"/> Kiga Übermittag <input type="checkbox"/> Kiga Ganztags <input type="checkbox"/> Krippe Ganztags
(4) Ev. Kindertagesstätte Arche Noah <input type="checkbox"/> SÖ 07:00-07:30 <input type="checkbox"/> SÖ 07:30-08:00 <input type="checkbox"/> SÖ 16:00-16:30 <input type="checkbox"/> SÖ 16:30-17:00	<input type="checkbox"/> Kiga Übermittag <input type="checkbox"/> Kiga Ganztags <input type="checkbox"/> Krippe Ganztags
(5) Kath. Kindertagesstätte St. Marien <input type="checkbox"/> SÖ 07:30-08:00 <input type="checkbox"/> SÖ 16:00-16:30 <input type="checkbox"/> SÖ 16:30-17:00	<input type="checkbox"/> Ganztags
(6) Städt. Kita Straußweg <input type="checkbox"/> SÖ 07:00 - 07:30 <input type="checkbox"/> SÖ 16:00 - 16:30 <input type="checkbox"/> SÖ 07:30 - 08:00 <input type="checkbox"/> SÖ 16:30 - 17:00	<input type="checkbox"/> Kiga Ganztags
(7) Städtische Kindertagesstätten <input type="checkbox"/> Kiga Unterwallweg ganztags <input type="checkbox"/> Kiga Übermittag <input type="checkbox"/> Krippe ganztags <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> SÖ 06:30-07:00 <input type="checkbox"/> SÖ 07:00-07:30 <input type="checkbox"/> SÖ 16:00-16:30 <input type="checkbox"/> SÖ 07:30-08:00 <input type="checkbox"/> SÖ 16:30-17:00	<input type="checkbox"/> Kita Röcke Ganztags <input type="checkbox"/> Kita Röcke U3 Ganztags <input type="checkbox"/> SÖ Röcke 07:00-07:30 <input type="checkbox"/> SÖ Röcke 07:30-08:00

-Bitte wenden-

(8) Julianen-Kita, Krippe Hinüberstraße <input type="checkbox"/> SÖ 07:00-07:30 <input type="checkbox"/> SÖ 07:30-08:00	<input type="checkbox"/> Krippe Übermittag <input type="checkbox"/> Krippe Ganztags
(9) Immanuel-Kindergarten	<input type="checkbox"/> Kiga Übermittag
(10) Waldorf Kindertagesstätte <input type="checkbox"/> U3 Übermittag <input type="checkbox"/> U3 ganztags <input type="checkbox"/> SÖ 07:30-8:00	<input type="checkbox"/> Kiga Übermittag <input type="checkbox"/> Kiga Ganztags
(11) Ev. Kindertagesstätte Wietersheim <input type="checkbox"/> SÖ 07:30-8:00	<input type="checkbox"/> Kiga Übermittag 35 Std. <input type="checkbox"/> Ganztags 45 Std.
(12) Julianen-Kita, Hannoversche Straße <input type="checkbox"/> SÖ 07:00 - 07:30 <input type="checkbox"/> SÖ 07:30 - 08:00 <input type="checkbox"/> SÖ 16:00 - 16:30 <input type="checkbox"/> SÖ 16:30 - 17:00	<input type="checkbox"/> Kiga Ganztags <input type="checkbox"/> Krippe Übermittag

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)

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)