

**Bedarfsanzeige bei einer gewünschten Betreuung außerhalb der eigenen Wohngemeinde gemäß § 25 a Kindertagesstättengesetz („Kindergartenkostenausgleich“)**

\_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift der Eltern)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

Amt Sandesneben-Nusse  
Am Amtsgraben 4  
23898 Sandesneben

**Kindertagesbetreuung für mein Kind** \_\_\_\_\_  
(Name und Geburtsdatum des Kindes)

Für mein o.g. Kind benötige ich ab \_\_\_\_\_ als gewünschten Aufnahmetermin  
(Datum)

eine Betreuung an \_\_\_\_\_ Tagen pro Woche mit \_\_\_\_\_ Betreuungsstunden täglich in:

einer Krippe (0-3 J.)  einem Kindergarten (3-6 ½ J.)  einem Hort (6 ½ - 14 J.)  
**(Bitte Zutreffendes ankreuzen)**

Ich bin allein erziehend.

Ich bin  Vollzeit  Teilzeit an \_\_\_\_\_ Wochentagen berufstätig  nicht berufstätig

Ich befinde mich

in Ausbildung  im Studium  in einer beruflichen Bildungs- oder Eingliederungsmaßnahme

Mein/e Partner/in ist

Vollzeit berufstätig  Teilzeit an \_\_\_\_\_ Wochentagen berufstätig  nicht berufstätig

Mein/e Partner/in befindet sich

in Ausbildung  im Studium  in einer beruflichen Bildungs- oder Eingliederungsmaßnahme

**Bitte Nachweis über die Arbeitszeit z.B. durch Arbeitgeberbescheinigung beifügen**

Aus nachfolgenden Gründen möchte ich ein auswärtiges Betreuungsangebot nutzen:

In meiner Wohngemeinde habe ich mich vergeblich um ein geeignetes Betreuungsangebot bemüht. **(Absage von der Einrichtung bitte beifügen)**

aus religiösen/weltanschaulichen Gründen eine  konfessionelle Betreuung

nicht konfessionelle Betreuung

Ich wünsche eine andere pädagogische Grundrichtung, und zwar:

Montessori  Waldorfpädagogik  Waldpädagogik  \_\_\_\_\_

Außerhalb meiner Wohngemeinde möchte ich das nachfolgende Angebot der Gemeinde nutzen:

\_\_\_\_\_  
(Name der Standortgemeinde)

\_\_\_\_\_  
(Träger der Kindertagesstätte)

**Hiermit bitte ich Sie um Prüfung und eine Rückantwort, ob Sie einem Kindergartenkostenausgleich zustimmen können.**

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)