

An:
 Stadtverwaltung Pirna
 handelnd für die Gemeinde Dohma
 FD Schulen und Kindertagesstätten
 Am Markt 1/ 2
 01796 Pirna



Antrag

zur Staffelung des Elternbeitrages für die Betreuung eines Kindes in einer Kindertageseinrichtung der Gemeinde **Dohma** nach § 4 Absatz 4 der Satzung über die Einrichtung und den Betrieb von Kindertageseinrichtungen der Gemeinde Dohma (Kita-Satzung).
 Bei Änderungen sind lediglich die betreffenden Punkte auszufüllen.

für die Neuaufnahme ab: die Änderung ab:

1. Kindertageseinrichtung

Name der Kindertageseinrichtung

2. Personalien des Kindes

Name Vorname

Geb.-Datum

Hauptwohnsitz (Straße, Hausnummer, PLZ)

Das Kind lebt bei der Mutter
 dem Vater
 beiden Elternteilen
 einem Vormund: _____
 anderen Personen: _____

3. Personalien der Personensorgeberechtigten

Name, Vorname der **Mutter** / des Vormundes etc.

Hauptwohnsitz (Straße, Hausnummer, PLZ)

Name, Vorname des **Vaters** / des 2. Vormundes etc.

Straße, Hausnummer, PLZ (wenn abweichend zur Anschrift der Mutter)

4. Angaben zur Ermittlung des Elternbeitrages

4.1 Betreuungsart / Betreuungsstunden (zutreffendes bitte ankreuzen)

Kinderkrippe (bis zum vollendeten 3. Lebensjahr)

mit einer täglichen Betreuungszeit von	<input type="checkbox"/> 4,5 Stunden
	<input type="checkbox"/> 6 Stunden
	<input type="checkbox"/> 7,5 Stunden
	<input type="checkbox"/> 9 Stunden
	<input type="checkbox"/> 10 Stunden (bei Zahlung eines zusätzlichen Elternbeitrages)
	<input type="checkbox"/> 11 Stunden (bei Zahlung eines zusätzlichen Elternbeitrages)

Kindergarten (3 Jahre - Einschulung)

mit einer täglichen Betreuungszeit von	<input type="checkbox"/> 4,5 Stunden
	<input type="checkbox"/> 6 Stunden
	<input type="checkbox"/> 7,5 Stunden
	<input type="checkbox"/> 9 Stunden
	<input type="checkbox"/> 10 Stunden (bei Zahlung eines zusätzlichen Elternbeitrages)
	<input type="checkbox"/> 11 Stunden (bei Zahlung eines zusätzlichen Elternbeitrages)

<input type="checkbox"/> Hort (1. - 4. Klasse)					
mit einer täglichen Betreuungszeit von	<input type="checkbox"/> 5 Stunden <input type="checkbox"/> 6 Stunden				
4.2 Ermäßigungsvoraussetzungen gemäß § 8 Abs. 3 und 4 der Elternbeitragsatzung					
Familienstand (bitte zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Sind Sie verheiratet? <input type="checkbox"/> Leben Sie in einer eheähnlichen Gemeinschaft? <input type="checkbox"/> Sind Sie alleinerziehend?				
Werden ältere Geschwisterkinder in einer Kindertageseinrichtung oder einer Kindertagespflegestelle betreut?					
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Wenn ja, bitte benennen Sie die betreffenden Geschwisterkinder:					
1. Kind (ältestes Kind)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Name, Vorname</td> <td>Name der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegeperson</td> </tr> <tr> <td>Geb.-Datum</td> <td>Aufnahme ab:</td> </tr> </table>	Name, Vorname	Name der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegeperson	Geb.-Datum	Aufnahme ab:
Name, Vorname	Name der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegeperson				
Geb.-Datum	Aufnahme ab:				
2. Kind	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Name, Vorname</td> <td>Name der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegeperson</td> </tr> <tr> <td>Geb.-Datum</td> <td>Aufnahme ab:</td> </tr> </table>	Name, Vorname	Name der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegeperson	Geb.-Datum	Aufnahme ab:
Name, Vorname	Name der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegeperson				
Geb.-Datum	Aufnahme ab:				
3. Kind	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Name, Vorname</td> <td>Name der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegeperson</td> </tr> <tr> <td>Geb.-Datum</td> <td>Aufnahme ab:</td> </tr> </table>	Name, Vorname	Name der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegeperson	Geb.-Datum	Aufnahme ab:
Name, Vorname	Name der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegeperson				
Geb.-Datum	Aufnahme ab:				
5. Bestätigung des/der Personensorgeberechtigten / des Vormundes (siehe Punkt 3)					
Ort, Datum	Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten / des Vormundes				
6. Einwilligungserklärung:					
Die vorstehend erhobenen personenbezogenen Daten werden elektronisch gespeichert und sind zur Betreuung eines Kindes in einer Kindertageseinrichtung notwendig. Sie erhalten ohne Angabe von Gründen kostenfrei Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten Daten. Sie können Ihre bei uns erhobenen Daten sperren, berichtigen oder löschen lassen.					
Ich bin/wir sind mit der Erhebung, Verarbeitung und elektronischen Speicherung meiner/unserer personenbezogenen Daten einverstanden und wurde/n über die Verwendungszwecke aufgeklärt. Ich weiß/wir wissen, dass ich/wir diese Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.					
Ort, Datum	Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten / des Vormundes				
7. Kenntnisnahmen					
7.1 der Einrichtungsleitung					
Ort, Datum	Stempel / Unterschrift der Einrichtungsleitung				
7.2 der Stadtverwaltung Pirna (handelnd für die Gemeinde Dohma)					
Hinweise / Bemerkungen					
Ort, Datum	Stempel / Unterschrift der Stadtverwaltung				