



Soziale Gründe (bitte näher erläutern; evtl. Schreiben beifügen): \_\_\_\_\_

Zum Beleg meiner Angaben füge ich folgende **aktuelle** Unterlagen bei:

	Mutter	Vater
Arbeitszeitbescheinigung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ausbildungsnachweis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bestätigung der Bundesagentur für Arbeit / des Jobcenters ( über Arbeitsuche)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sonstige Belege (bitte benennen): \_\_\_\_\_

### **Hinweis:**

Der Antrag ist gemäß § 3 Abs.5 KiföG M-V in der Regel drei Monate vor Betreuungsbeginn mit den erforderlichen **aktuellen Nachweisen** einzureichen.

Für Kinder ab vollendetem 1.Lebensjahr bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres besteht gem. § 3 Abs. 2 KiföG M-V ein Rechtsanspruch auf einen Teilzeitplatz (bis zu 30 h wöchentlich) in einer Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege.

Für Kinder ab vollendetem 3.Lebensjahr bis zum Eintritt in die Schule besteht gem. § 3 Abs. 3 KiföG M-V ein Rechtsanspruch auf einen Teilzeitplatz (bis zu 30 h wöchentlich) in einer Kindertageseinrichtung..

**Für die Beantragung eines Teilzeit- oder Halbtagsplatzes in einer Krippe/ Tagespflegestelle/ Kindergarten ist die Einreichung von Unterlagen nicht erforderlich.**

Ich/ wir bestätige/n, dass alle Angaben wahrheitsgemäß erfolgten. Änderungen der Angaben werden durch mich/ uns umgehend mitgeteilt.

**Mir/ uns ist bekannt, dass falsche Angaben die volle Kostentragung des beanspruchten Platzes in der Kindertageseinrichtung/ Tagespflege zur Folge haben können.**

### **Datenschutzhinweis nach § 67 a Abs.3 Sozialgesetzbuch, Zehntes Buch (SGB X) :**

**Die erhobenen Daten werden ausschließlich zur Bedarfsprüfung für einen Betreuungsplatz in einer Kindertageseinrichtung bzw. Kindertagespflegestelle gemäß § 14 Abs.1 i. V. m. §§ 3 bis 5 Kindertagesförderungsgesetz M-V (KiföG) verarbeitet und genutzt und unterliegen dem Datenschutz. Die in diesem Antrag enthaltenen Daten können ohne Namen und Anschrift der fachlich zuständigen Behörde für statistische Auswertungen übermittelt werden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten