

# Vormerkung für einen Betreuungsplatz in einer Kindertagespflegestelle

Bitte beachten Sie: **ALLE** Angaben sind Pflichtangaben!  
(Nur bei Vollständigkeit erfolgt eine Bearbeitung.)



Angaben zum Kind:	
Vorname, Nachname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Adresse	
Straße, Hausnummer (falls abweichend vom 1. Vertragspartner)	
PLZ, Ort (abweichend vom 1. Vertragspartner)	

Angaben zur gewünschten Betreuung:	
Integrativer Platz/Förderung	
Gewünschter Betreuungsbeginn	
Betreuungsende (spätestens zum Ende des Monats, in dem das Kind 3 Jahre alt wird)	
Betreuungsumfang in Stunden	
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10

Angaben zur Kindertagespflegestelle:	
Name der Kindertagespflegeperson	

### Sprechzeiten:

Dienstag 08:00 Uhr – 12:00 Uhr  
13:30 Uhr – 17:30 Uhr  
Donnerstag 08:00 Uhr – 12:00 Uhr  
13:30 Uhr – 16:00 Uhr

Stadt Dessau-Roßlau  
Jugendamt / Tagesbetreuung  
Zerbster Straße 4  
06844 Dessau-Roßlau

Frau Hedenus  
Zimmer 319  
Tel.: 0340 / 204 2451  
Fax: 0340 / 204 2752  
Julia.Hedenus@dessau-rosslau.de

Angaben zur vorherigen Betreuung des Kindes:	
Fand bereits eine Betreuung des Kindes statt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name der Einrichtung	
Stadt	
Betreuungsbeginn	
Betreuungsende	
Betreuungsart	
Betreuungszeit	

Angaben zu den Vertragspartnern:	
1. zukünftiger Vertragspartner	2. zukünftiger Vertragspartner
Nachname, Vorname	Nachname, Vorname
ggf. Geburtsname	ggf. Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsort
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Adresse	
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Kontakt / Erreichbarkeit	
Telefon	Telefon
E-Mail Adresse	E-Mail Adresse

Sprechzeiten:

Dienstag 08:00 Uhr – 12:00 Uhr  
13:30 Uhr – 17:30 Uhr  
Donnerstag 08:00 Uhr – 12:00 Uhr  
13:30 Uhr – 16:00 Uhr

Stadt Dessau-Roßlau  
Jugendamt / Tagesbetreuung  
Zerbster Straße 4  
06844 Dessau-Roßlau

Frau Hedenus  
Zimmer 319  
Tel.: 0340 / 204 2451  
Fax: 0340 / 204 2752  
Julia.Hedenus@dessau-rosslau.de

Sonstiges	
Familienstand (unter Betrachtung des Kindes) <input type="checkbox"/> alleinstehend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Patchworkfamilie <input type="checkbox"/> unbekannt	Familienstand (unter Betrachtung des Kindes) <input type="checkbox"/> alleinstehend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Patchworkfamilie <input type="checkbox"/> unbekannt
Art des Sorgerechts für das Kind <input type="checkbox"/> hat Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> kein Sorgerecht	Art des Sorgerechts für das Kind <input type="checkbox"/> hat Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> kein Sorgerecht
Beschäftigung <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Arbeitsuchende/r <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Beamte/r <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> Selbstständige/r <input type="checkbox"/> Soldat/in <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Umschüler/in	Beschäftigung <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Arbeitsuchende/r <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Beamte/r <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> Selbstständige/r <input type="checkbox"/> Soldat/in <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Umschüler/in
Konfession	

Angaben zu Geschwisterkindern:	
Geschwisterkind 1	Geschwisterkind 2
Nachname, Vorname	Nachname, Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsort
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Besuchte Kindertageseinrichtung	Besuchte Kindertageseinrichtung
Betreuungsbeginn	Betreuungsbeginn
Betreuungsende	Betreuungsende
Lebt im Haushalt des 1. Vertragspartner <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Lebt im Haushalt des 1. Vertragspartner <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sprechzeiten:

Dienstag 08:00 Uhr – 12:00 Uhr  
 13:30 Uhr – 17:30 Uhr  
 Donnerstag 08:00 Uhr – 12:00 Uhr  
 13:30 Uhr – 16:00 Uhr

Stadt Dessau-Roßlau  
 Jugendamt / Tagesbetreuung  
 Zerbster Straße 4  
 06844 Dessau-Roßlau

Frau Hedenus  
 Zimmer 319  
 Tel.: 0340 / 204 2451  
 Fax: 0340 / 204 2752  
 Julia.Hedenus@dessau-rosslau.de

**Beizubringende Unterlagen:**

- Geburtsurkunde des Kindes in Kopie
- Urkunde über gemeinsames Sorgerecht in Kopie

*Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind.*

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift 1. Vertragspartner

\_\_\_\_\_ Unterschrift 2. Vertragspartner

---

*Prüfung durch das Jugendamt der Stadt Dessau-Roßlau:*

Prüfvermerk 51-1	
<input type="checkbox"/>	Es liegen keine offenen Forderungen von Elternbeiträgen vor.
<input type="checkbox"/>	Es liegen offene Forderungen in Höhe von ..... € vor.
..... Datum	..... Unterschrift 51-1

Sprechzeiten:  
Dienstag 08:00 Uhr – 12:00 Uhr  
13:30 Uhr – 17:30 Uhr  
Donnerstag 08:00 Uhr – 12:00 Uhr  
13:30 Uhr – 16:00 Uhr

Stadt Dessau-Roßlau  
Jugendamt / Tagesbetreuung  
Zerbster Straße 4  
06844 Dessau-Roßlau

Frau Hedenus  
Zimmer 319  
Tel.: 0340 / 204 2451  
Fax: 0340 / 204 2752  
Julia.Hedenus@dessau-rosslau.de