

## 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

männlich       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

5       6       7       8       9       10

#### 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  
Schloßplatz 3  
06844 Dessau-Roßlau

Frau Filipski  
Zimmer 602  
Tel.: 0340 / 204 2451  
Fax: 0340 / 204 2752  
Romy.Filipski@dessau-rosslau.dede

**Angaben zur Kindertagespflegestelle:**

Name der Kindertagespflegeperson

**Angaben zur vorherigen Betreuung des Kindes:**Fand bereits eine Betreuung des Kindes statt?  ja  nein

Name der Einrichtung

Stadt

Betreuungsbeginn

Betreuungsende

Betreuungsart

Betreuungszeit

**Angaben zu den Vertragspartnern:****1. zukünftiger Vertragspartner**

Nachname, Vorname

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

 männlich weiblich**Adresse**

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

**2. zukünftiger Vertragspartner**

Nachname, Vorname

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

 männlich weiblich**Kontakt / Erreichbarkeit**

Telefon

E-Mail Adresse

Telefon

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  
Schloßplatz 3  
06844 Dessau-Roßlau

Frau Filipski  
Zimmer 602  
Tel.: 0340 / 204 2451  
Fax: 0340 / 204 2752  
Romy.Filipski@dessau-rosslau.dede

Sonstiges	
<b>Familienstand (unter Betrachtung des Kindes)</b> <input type="checkbox"/> alleinstehend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Patchwork Familie <input type="checkbox"/> unbekannt	<b>Familienstand (unter Betrachtung des Kindes)</b> <input type="checkbox"/> alleinstehend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Patchwork Familie <input type="checkbox"/> unbekannt
<b>Art des Sorgerechts für das Kind</b> <input type="checkbox"/> hat Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> kein Sorgerecht	<b>Art des Sorgerechts für das Kind</b> <input type="checkbox"/> hat Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> kein Sorgerecht
<b>Beschäftigung</b> <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	<b>Beschäftigung</b> <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  
 Schloßplatz 3  
 06844 Dessau-Roßlau

Frau Filipski  
 Zimmer 602  
 Tel.: 0340 / 204 2451  
 Fax: 0340 / 204 2752  
 Romy.Filipski@dessau-rosslau.dede

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  
Schloßplatz 3  
06844 Dessau-Roßlau

Frau Filipski  
Zimmer 602  
Tel.: 0340 / 204 2451  
Fax: 0340 / 204 2752  
Romy.Filipski@dessau-rosslau.dede