

Mitteilung des Bedarfs für die Betreuung eines Kindes unter 3 Jahren

An die
Stadt Ibbenbüren
Fachdienst Kinder, Jugend und Familie/Jugendamt
Alte Münsterstr. 16
49477 Ibbenbüren

Hiermit teile/n ich/wir* als Personensorgeberechtigte/r der Stadt Ibbenbüren (Jugendamt) als zuständiger Träger der öffentlichen Jugendhilfe mit, dass Bedarf für die Betreuung eines Kindes unter 3 Jahren besteht. Dazu mache/n ich/wir* folgende Angaben:

Persönliche Angaben als Personensorgeberechtigte/r

	Name, Vorname	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort)
1		
2		

Telefonnummer der/des Personensorgeberechtigten

--

Angaben zum Kind, für das der Bedarf geltend gemacht wird

Name, Vorname	Geb.-Datum	Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ und Wohnort)

Angaben zur Notwendigkeit der Betreuung***

Angaben zu diesem Punkt nur bei Zusammenleben des Kindes mit nur einem Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten:**

Ich

bin erwerbstätig.

nehme eine Erwerbstätigkeit auf, und zwar verbindlich ab: _____.

befinde mich in einer beruflichen Aus- bzw. Weiterbildungsmaßnahme, einer Schul- oder Hochschul-
ausbildung bzw. in einer Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit.

Angaben zu diesem Punkt nur bei Zusammenleben des Kindes mit beiden Personensorgeberechtigten:**

* Nichtzutreffendes bitte streichen!

** Zutreffendes bitte jeweils im Kästchen ankreuzen und - soweit vorgesehen - ergänzen!

*** Die Angaben sind freiwillig, jedoch für das Jugendamt und seine Planungen außerordentlich wichtig!

Angaben zur Situation	1. Personensorgegeber.	2. Personensorgegeber.
Erwerbstätigkeit	ja nein	ja nein
Erwerbstätigkeit verbindlich aufnehmend	ab: _____	ab: _____
Berufliche Aus- bzw. Weiterbildungsmaßnahme, Schul- oder Hochschulausbildung bzw. Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit	ab: _____	ab: _____

Sonstige Gründe:

Hier bitte erläutern (falls notwendig, besonderes Blatt verwenden):

Zum Betreuungsbedarf:

Für das Kind besteht (aus den vorgenannten Gründen wenigstens*) ein Betreuungsbedarf in Höhe von:

25 Stunden

35 Stunden

45 Stunden

Beginn der Betreuung: _____

Das Kind ist**

in der nachfolgend gen. Kindertageseinrichtung angemeldet worden und hat eine Absage erhalten:

(Name, Anschrift des Kindergartens)

bisher noch in keiner Kindertageseinrichtung angemeldet worden.

behindert oder von einer Behinderung bedroht.

Die Betreuung wird gewünscht**

in Gruppenform (z. B. Kindertageseinrichtung, Spiel- oder Loslösegruppe)

in Kindertagespflege (Tagespflegestelle/Tagesmutter)

sowohl Gruppenform als auch Kindertagespflege denkbar.

— (Ort, Datum)

— (Unterschrift/en)

* Nichtzutreffendes bitte streichen!

** Zutreffendes bitte jeweils im Kästchen ankreuzen und - soweit vorgesehen - ergänzen!

*** Die Angaben sind freiwillig, jedoch für das Jugendamt und seine Planungen außerordentlich wichtig!