

# Antrag auf ergänzende Förderung und Betreuung



## für die Jahrgangsstufen 1-4

an Grundschulen und Schulen mit sonderpädagogischem Förderschwerpunkt

### Nur vom Jugendamt auszufüllen!

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

Bezirksamt \_\_\_\_\_

von Berlin

Abteilung \_\_\_\_\_

Aktenzeichen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sachb.: Frau/Herr

Telefon: \_\_\_\_\_

### Von der/den antragstellenden Person/en auszufüllen

**Hinweis:** Alle Angaben im Anmeldeformular unterliegen dem Sozialgeheimnis.

**Der Antrag ist i.d.R. für Schulanfänger bei der Schulanmeldung in der Grundschule abzugeben!**

Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an  und füllen Sie den Bogen bitte deutlich aus.

Sollten sich in der Zeit zwischen Anmeldung und Abschluss eines Betreuungsvertrages Änderungen insbesondere in Ihrer Familien- oder Arbeitssituation ergeben, müssen Sie dies unverzüglich mitteilen.

Antragsdatum

1. Ich/Wir beantrage(n) einen Platz für das am 1. August beginnende Schuljahr

bzw. ab

für

1.1

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum

männlich

weiblich

Nationalität

Wohnanschrift des Kindes

1.2

#### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

(**Hinweis:** Wenn Sie als Erziehungsberechtigte getrennt leben und gemeinsam sorgeberechtigt sind, einigen Sie sich bitte auf einen für das Verfahren Empfangsbevollmächtigten.)

Mutter /Pflegeperson (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Vater /Pflegeperson (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Empfangsbevollmächtigte

Empfangsbevollmächtigte

Name

Name

Geburtsname

Geburtsname

Vorname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

**Meldeanschrift** wie Anschrift des Kindes  oder

**Meldeanschrift** wie Anschrift des Kindes  oder

Straße/Nr.

Straße/Nr.

Berlin

Telefon  
tagsüber

Berlin

Telefon  
tagsüber

## 2. Angaben zur bisherigen Betreuung

### a) Das Kind ist Schulanfänger/in

Zur Zeit Betreuung in Kita/Tagespflege  Ja  Nein

Ggf. Anschrift: \_\_\_\_\_

### b) Das Kind besucht bereits eine Schule

(bisher keine ergänzende Förderung und Betreuung)

Schule: \_\_\_\_\_

Klassenstufe/Klasse: \_\_\_\_\_

### c) Das Kind nimmt an der ergänzenden Förderung und Betreuung durch die Schule teil. Der Betreuungsumfang soll erweitert werden.

Ja

Schule: \_\_\_\_\_

Jahrgangsstufe/Klasse: \_\_\_\_\_

### d) Das Kind nimmt an der ergänzenden Förderung und Betreuung durch die Schule teil und soll in der Klassenstufe 5 oder 6 weiter betreut werden.

Ja

Schule: \_\_\_\_\_

Jahrgangsstufe/Klasse: \_\_\_\_\_

## 3. Angaben, die für eventuelle Personalzuschläge erforderlich sind

### 3.1 Wird in der Familie überwiegend deutsch gesprochen?

Ja  Nein

### 3.2 Ist das Kind behindert?

Ja  Nein

3.2.1 Bitte geben Sie an, ob eine der beiden folgenden Zuordnungen besteht und fügen die entsprechenden Unterlagen in Kopie bei

Zuordnung zu §§ 53/54 SGB XII  Ja  Nein

Eingliederungshilfe

nach 35a SGB VIII?

Ausstellende Stelle/Geschäftszeichen : \_\_\_\_\_

Gültigkeit bis: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie auch an, ob und in welcher Höhe bereits ein aus einer vorhandenen oder drohenden Behinderung folgender (ggf. befristeter) Bedarf an zusätzlichem pädagogischem Personal durch das Jugendamt festgestellt worden ist.

Zusätzlicher pädagogischer Bedarf festgestellt?

Ja, \_\_\_\_\_  Nein

## 4. Begründungen für den Antrag auf ergänzende Förderung und Betreuung

### 4.1 Arbeits-/Ausbildungsverhältnis der Eltern bzw. Pflegeperson/en, die mit dem Kind zusammenleben

	Mutter/Pflegeperson	Vater/Pflegeperson
Sind Sie <b>erwerbstätig / in Ausbildung?</b> (z.B. Studium, Lehre, Qualifizierungsmaßnahme, - Nachweise bitte beifügen -)	<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ausbildung	<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ausbildung
Dauer der bedarfsbegründenden Tätigkeit Wegezeiten — insgesamt — (täglich)	Von _____ bis _____ Uhr Stunden	Von _____ bis _____ Uhr Stunden

### 4.2 Beabsichtigen Sie ein Arbeits-/Ausbildungsverhältnis aufzunehmen und benötigen Sie daher eine Betreuung, die über das Angebot der verlässlichen Halbtagsgrundschule hinausgeht?

	Mutter/Pflegeperson	Vater/Pflegeperson
Bitte konkrete Begründung angeben	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### 4.3 Liegen weitere pädagogische, soziale oder familiäre Gründe für den gewünschten Bedarf vor?

Ja, und zwar (Angaben bitte in Stichworten)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.4 **Lebt das Kind auf Dauer bei anderen Personen (Pflegerpersonen)?**  Ja  Nein

4.5 **Leben Sie mit dem Kind in einer Einrichtung der Obdachlosenhilfe oder einer anderen Not- / Sammelunterkunft?** (Heim für Flüchtlinge, Aussiedler)?  Ja  Nein

## 5. Angaben zum Betreuungsbedarf

Ich/Wir benötige(n) folgenden Betreuungsumfang (einschließlich der Ferien)

Die ergänzende Förderung und Betreuung ist kostenpflichtig \*)

(Bitte berücksichtigen Sie Ihre arbeitsbedingten Wegezeiten)

- 06.00 Uhr bis 07.30 Uhr**
- 13.30 Uhr bis 16.00 Uhr**
- 13.30 Uhr bis 18.00 Uhr**
- 06.00 Uhr bis 08.00 Uhr\*** nur für Schülerinnen und Schüler an Förderzentren für geistige Entwicklung
- 15.00 Uhr bis 16.00 Uhr\*** nur für Schülerinnen und Schüler an Förderzentren für geistige Entwicklung
- 15.00 Uhr bis 18.00 Uhr\*** nur für Schülerinnen und Schüler an Förderzentren für geistige Entwicklung
- über 18.00 Uhr hinaus** (Hinweis: Bei festgestelltem Bedarf findet die Betreuung in Kindertagespflegestellen statt.)

Bitte begründen Sie diesen besonderen Bedarf:

Ich benötige **nur in der Ferienzeit** eine Betreuung entsprechend den Zeiten der **verlässlichen Halbtagsgrundschule** von 07.30 bis 13.30 Uhr (**kostenpflichtig**).

Für den Fall, dass mein/unser Kind eine Schule im **gebundenen Ganztagsbetrieb** besucht, benötige ich **nur in der Ferienzeit** eine Betreuung von 07.30 bis 16.00 Uhr (**kostenpflichtig**).

## 6. Angaben zum Einkommen

Bitte füllen Sie auf dem gesonderten Vordruck die „Erklärung für die Festsetzung der Beteiligung an den Kosten zur ergänzenden Förderung und Betreuung von Schülerinnen und Schülern“ aus. Sollten Sie die erforderlichen Angaben zu Ihrem Einkommen nicht machen, wird die höchste Kostenbeteiligung festgesetzt.

### **Ich versichere / Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.**

Die Daten werden auf Grund von § 19 Absatz 6 und 7 Schulgesetz für Berlin in Verbindung mit § 7 des Gesetzes zur Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen und Kindertagespflege (Kindertagesförderungsgesetz — KitaFöG) in Verbindung mit den hierzu durch Rechtsverordnung geregelten, maßgeblichen Vorschriften erhoben. Danach

- sind alle für die beantragte Leistung erheblichen Tatsachen anzugeben,
- kann das Jugendamt Nachweise über die Richtigkeit der Angaben verlangen und die Bearbeitung der Anmeldung solange zurückstellen, bis unvollständige oder unrichtige Angaben vervollständigt oder korrigiert werden,
- dürfen die vorstehenden Angaben von den zuständigen Stellen des Jugendamtes und des Schulamtes zu Zwecken des Platznachweises und der Planung erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Für Planungszwecke und für statistische Auswertungen sind die erhobenen Daten zu anonymisieren.

\_\_\_\_\_  
(Antragsteller/in)

\_\_\_\_\_  
(Antragsteller/in)

Hinweis: Wir empfehlen Ihnen, sich von diesem Antrag eine Kopie für Ihre eigenen Unterlagen herzustellen.