

Stadtverwaltung Laatzen  
Team Verwaltung der Kindertageseinrichtungen  
Marktplatz 13

Tel. 0511 8205-0

---

## **Antrag auf Inanspruchnahme eines Platzes in einer Kindertagesstätte außerhalb der Wohnortkommune**

### Erläuterungen:

Die Kommunen in der Region Hannover haben sich darauf verständigt, das Prinzip der wohnortnahen Versorgung mit Kindertagesstätten zu flexibilisieren. Mit diesem Formular können Sie einen Antrag auf Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes für Ihr Kind außerhalb Ihrer Wohnortgemeinde stellen. Damit soll Familien die Vereinbarkeit von Familie und Beruf erleichtert werden. Die Kommune kann diesem Antrag unter bestimmten Voraussetzungen zustimmen, einen Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz in einer Kindertagesstätte außerhalb der Wohnortkommune gibt es allerdings nicht.

### **Personalien der/des Personensorgeberechtigten:**

#### **Mutter**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

alleinerziehend \_\_\_\_\_

Beruf (Angabe freiwillig): \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit:  ja       nein

Vollzeit       Teilzeit       vormittags       nachmittags

Ausbildung o.ä. ab: \_\_\_\_\_

Anschrift der Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

arbeitssuchend \_\_\_\_\_

**Vater**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

 alleinerziehend \_\_\_\_\_

Beruf (Angabe freiwillig): \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit:  ja  nein  
 Vollzeit  Teilzeit  vormittags  nachmittags  
 Ausbildung o.ä. ab \_\_\_\_\_

Anschrift der Arbeitsstelle:  
  
\_\_\_\_\_ arbeitssuchendErziehungsberechtigt ist/ sind:  beide Elternteile  Mutter  Vater**Personalien des Kindes****Mein/ Unser Kind**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Mädchen  Junge

**Es wird die Aufnahme oder der Verbleib in folgender Kindertagesbetreuungseinrichtung außerhalb der Wohnortkommune gewünscht:**

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

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

**Neuaufnahme zum/ seit:** \_\_\_\_\_ (bitte Datum eintragen)

**oder befindet sich bereits in der Einrichtung seit:** \_\_\_\_\_ (bitte Datum eintragen)

**Anmeldung Betreuungsform (bitte ankreuzen):**

- Krippenplatz       Kindergartenplatz       Hortplatz

**Betreuungszeiten:**

Bitte benötigte Betreuungszeit eintragen: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Aus welchem Grund soll Ihr Kind eine Kindertagesstätte außerhalb der Wohnortkommune besuchen? (Der Grund ist ausführlich zu erläutern)**

- Durch die Inanspruchnahme wird die Vereinbarkeit von Familie und Beruf erleichtert (**Begründung**):

---

---

---

---

- Es wird ein Betreuungsangebot mit besonderer pädagogischer, religiöser oder weltanschaulicher Ausrichtung gewünscht, welches am Wohnort nicht angeboten wird. (**Begründung**):

---

Das Kind soll trotz Wohnsitzwechsel in der Einrichtung bleiben.  
**(Begründung):**

---

---

---

---

Ich/ Wir erklären, dass alle im Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die gemachten Angaben zum Zweck der Kindertagesstättenplatzvergabe elektronisch erfasst und weiter verarbeitet werden sowie an meine Wohnortkommune und die Kommune in der die Kindertageseinrichtung liegt weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten