

Kontaktdaten

Landkreis Nordwestmecklenburg • Fachdienst Jugend • Postfach 1565 • 23958 Wismar

Frau Bischof Tel.: 03841/3040-5183

Frau Kramer Tel.: 03841/3040-5180

Frau Teske Tel.: 03841/3040-5184

Frau Wolf Tel.: 03841/3040-5230

Frau Kistel

Frau Mörl

Frau Thieß

Tel.: 03841/3040-5182

Tel.: 03841/3040-5181

Tel.: 03841/3040-5185

bedarfspruefungkita@Nordwestmecklenburg.de

Anlage 1: Mitteilung über die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes gemäß Kindertagesförderungsgesetz M-V (KiföG M-V) in der gültigen Fassung

I. Mitteilung (bitte ankreuzen)

☐ über die erstmalige Förderung in Form der Eingewöhnung
(max. 14 Tage, 20 Wochenstunden bei erstmaliger Förderung in einer Kindertageseinrichtung)

☐ über den Abschluss eines Betreuungsvertrages

☐ über die Änderung eines bestehenden Betreuungsvertrages

II. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Person 1: personensorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Hauptwohnsitz: _____

Person 2: personensorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Hauptwohnsitz: _____

Telefon (**freiwillig** für evtl. Rückfragen): _____

E-Mail (**freiwillig** für evtl. Rückfragen): _____

III. Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Hauptwohnsitz: _____

Nationalität: _____

IV. Angaben zur Kindertageseinrichtung und ggf. der Schule

Name: _____

Anschrift: _____

ggf. Schule: _____ ggf. Klassenstufe: _____
im kommenden Schuljahr im kommenden Schuljahr

V. Angaben bzw. Änderungen zum Betreuungsvertrag, zur Förderart und zum Förderumfang

Eingewöhnung: _____

Vertragsbeginn: _____

Vertragsende: _____

Änderung ab: _____

Förderart und Förderumfang (bitte ankreuzen!):

☐ Krippe ☐ Kindergarten ☐ Kindertagespflege

☐ 30 Wochenstunden
(Rechtsanspruch) ☐ 20 Wochenstunden
(individueller Bedarf)

☐ **Hort neu** (Nur für Kinder, die ab dem SJ 2026/2027 oder in den folgenden Schuljahren die Klassenstufe 1 besuchen.)

☐ 18/40 Wochenstunden
(Rechtsanspruch) ☐ 40 Wochenstunden
(Rechtsanspruch/Ferienhort) ☐ 10 Wochenstunden
(individueller Bedarf)

☐ **Hort alt** (Nur für Kinder, die vor dem SJ 2026/2027 die Klassenstufe 1 besucht haben.)

☐ 15 Wochenstunden
(nur bei Veränderung von 30 auf 15 Stunden)

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt durch den Landkreis Nordwestmecklenburg (gemäß §§ 67 und 69 SGB X). Sie haben das Recht auf Auskunft zu den gespeicherten Daten und einen Anspruch auf Berichtigung. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Hinweise zur DSGVO zur Kenntnis genommen zu haben. Sie können diese auf dem Internetauftritt des Landkreises Nordwestmecklenburg unter Datenschutz (www.nordwestmecklenburg.de) herunterladen.

Eine Übermittlung der Angaben aus dem Antrag erfolgt nur an die Stellen, die sie zur Erfüllung der in ihrer Zuständigkeit liegenden Aufgaben benötigen. Ich bin / Wir sind mit der Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe der Daten einverstanden.

Die Unterschrift gilt für die Mitteilung über die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes im Umfang des Rechtsanspruchs auf Kindertagesförderung sowie über die Kenntnisnahme der datenschutzrechtlichen Hinweise.

Ort, Datum

Unterschrift der personensorgeberechtigten Person 1

Unterschrift der personensorgeberechtigten Person 2

Ort, Datum

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift der Kindertageseinrichtung