

Landkreis Rostock  
SG wirtschaftl. Jugendhilfe/Kitaförderung  
Am Wall 3-5  
18273 Güstrow

Eingangsdatum:

## Antrag auf Änderung

zur Bestätigung der Inanspruchnahme eines bedarfsgerechten Betreuungsplatzes in einer Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle

zur Bestätigung der Übernahme der Verpflegungskosten gem. § 29 Abs. 1 und 2 KiföG M-V

### Angaben zum Kind/ zu den Kindern

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Kindertageseinrichtung Tagespflegestelle			

### Angaben zu den Personensorgeberechtigten sowie Personen in eheähnlicher Gemeinschaft

	Personensorgeberechtigte / r **	Personensorgeberechtigte / r **	Person der eheähnlichen Gemeinschaft / Ehepartner / in
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Straße			
PLZ, Wohnort			
Telefon			

**Folgende Änderungen sind eingetreten** (Zutreffendes bitte ankreuzen / ausfüllen):

#### 1. Betreuungsumfang ab: \_\_\_\_\_

- Kindertagespflege       Krippe       Kindergarten  
 halbtags (bis zu 20 Std. / Woche)       teilzeit (bis zu 30 Std. / Woche)       ganztags (bis zu 50 Std. / Woche)
- Hort  
 teilzeit (bis zu 3 Std. / Tag)       ganztags (bis zu 6 Std. / Tag)

#### 2. Persönliche Verhältnisse

- Aufnahme eines Beschäftigungsverhältnisses       Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses  
 Änderung des bestehenden Beschäftigungsverhältnisses  
 Aufnahme eines Praktikums       Beendigung des Praktikums  
 Aufnahme einer Maßnahme / Weiterbildung       Beendigung der Maßnahme / Weiterbildung  
 Mutterschutz / Elternzeit       Beschäftigungsverbot  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**betreffende Person(en):** \_\_\_\_\_

Bitte reichen Sie hierzu entsprechende Nachweise (in Kopie) ein.

**2.1 Umzug**      Zeitpunkt der Änderung: \_\_\_\_\_  
 neue Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

**2.2**  **Einzug in den Haushalt**      ab: \_\_\_\_\_

**Auszug aus dem Haushalt**      ab: \_\_\_\_\_

**Angaben zu den einziehenden / ausziehenden Personen**

	1. Person	2. Person	3. Person
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
erwerbstätig			
erwerbssuchend			
Schulbildung/ Studium			
Mutterschutz/Elternzeit			
Sonstiges			

**2.3**  **Namensänderung**  
 betreffende Personen: \_\_\_\_\_

Bitte reichen Sie hierzu entsprechende Nachweise (in Kopie) ein.

**3.**  **wirtschaftliche Verhältnisse (Einkommensänderung) ab:** \_\_\_\_\_  
 (nur bei Übernahme der Verpflegungskosten durch das Jugendamt des Landkreises Rostock)

Bitte reichen Sie hierzu entsprechende Nachweise (in Kopie) ein.

**4.**  **Wechsel der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle ab:** \_\_\_\_\_

**Name des bisherigen Trägers und der Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflegestelle:**

\_\_\_\_\_  
**Name des neuen Trägers und der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle:**

**Beendigung des Betreuungsverhältnisses ab:** \_\_\_\_\_

Bitte reichen Sie hierzu die Kündigungsbestätigung sowie ggf. den neuen Betreuungsvertrag (in Kopie) ein.

Mit meiner / unserer Unterschrift versichere ich / versichern wir, vorstehende Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Gem. § 60 Sozialgesetzbuch SGB I (Mitwirkungspflicht) sind Sie verpflichtet, jede Veränderung unverzüglich dem Jugendamt des Landkreises Rostock mitzuteilen.

Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann von Ihnen ab dem Zeitpunkt der nicht mitgeteilten Veränderung der Platzkostenanteil erhoben werden, der für die über den Bedarf hinausgehende Betreuung nicht vom Jugendamt des Landkreises Rostock finanziert werden kann.

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Personensorgeberechtigte / r

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Personensorgeberechtigte / r

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Person der eheähnlichen Gemeinschaft / Ehepartner / in