

# Antrag auf ergänzende Förderung und Betreuung



für die Jahrgangsstufen 5 und 6 sowie Schülerinnen und Schüler mit geistiger oder autistischer Behinderung oder den Förderstufen I oder II ab Jahrgangsstufe 5/Mittelstufe

an Grundschulen, Integrierten Sekundarschulen 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. in der besuchten Schule 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, ~~so~~ müssen Sie dies unverzüglich schriftlich mitteilen.

Antragsdatum 

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

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

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

 /

bzw. ab 

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

 für

1.1 \_\_\_\_\_ 

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

 männlich

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum

weiblich

Nationalität \_\_\_\_\_

Wohnanschrift des Kindes \_\_\_\_\_

## 1.2 Angaben zu den Eltern / Antragstellern

(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

Inhaberin der Personensorge

Inhaberin der Personensorge

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Meldeanschrift wie Anschrift des Kindes  oder

Meldeanschrift wie Anschrift des Kindes  oder

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

1 \_\_\_\_\_ Berlin Telefon tagsüber \_\_\_\_\_

1 \_\_\_\_\_ Berlin Telefon tagsüber \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zur bisherigen Betreuung

a) Die Schülerin/Der Schüler nimmt an der ergänzenden Förderung und Betreuung durch die Schule teil und soll in der Klassenstufe 5 und/oder 6 weiter betreut werden.

ja

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

derzeit besuchte Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

b) Die Schülerin/Der Schüler nimmt an der ergänzenden Förderung und Betreuung an einer Schule mit dem Förderschwerpunkt geistige Entwicklung teil und soll in der Mittel- Ober- oder Abschlussstufe betreut werden.

ja

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

derzeit besuchte Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

c) Die Schülerin/Der Schüler nimmt an der ergänzenden Förderung und Betreuung durch die Schule teil. Der Betreuungsumfang soll erweitert werden.

ja

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

derzeit besuchte Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

d) Die Schülerin/Der Schüler mit geistiger oder autistischer Behinderung oder den Förderschwerpunkten I oder II nimmt an der ergänzenden Förderung und Betreuung ab Jahrgangsstufe 7 an der Ganztagschule oder einer Auftragsschule für Schülerinnen und Schüler mit dem Förderschwerpunkt autistische Behinderung teil.

ja

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

derzeit besuchte Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

## 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 SGBXII oder Eingliederungshilfe nach 35a SGB VIII?**

Ja  Nein

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 pädagogischen Personal durch das Jugendamt festgestellt worden ist.

Wurde 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
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bitte konkrete Begründung angeben		

**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 (Pflegepersonen)?**       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) **an Schultagen** folgenden Betreuungsumfang (Für die Ferien ist ein gesonderter Antrag zu stellen)  
(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** \*nur für Schülerinnen an Grund- und Sonderschulen
- 13.30 Uhr bis 18.00 Uhr** \*nur für Schülerinnen an Grund- und Sonderschulen
- 16.00 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 **der Mittelstufe** 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:

---

**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 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.



# Erklärung für die Festsetzung der Beteiligung an den Kosten der Tagesbetreuung von Kindern

## Personalien des zu betreuenden Kindes / des betreuten Kindes / der betreuten Kinder

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

Wohnanschrift des Kindes / der Kinder

### Personalien der Mutter

### Personalien des Vaters

_____	_____
Name der Mutter	Name des Vaters
_____	_____
Vorname	Geburtsdatum
<b>Meldeanschrift</b> <input type="checkbox"/> wie Kind/er Anschrift <b>oder</b>	<b>Meldeanschrift</b> <input type="checkbox"/> wie Kind/er Anschrift <b>oder</b>
Straße/Nr.: _____	Straße/Nr.: _____
<b>1</b> <b>Berlin</b> <b>Telefon</b> <b>tagsüber:</b> _____	<b>1</b> <b>Berlin</b> <b>Telefon</b> <b>tagsüber:</b> _____

Ggf. Angabe der eMail-Adresse für Rückfragen der Kita-Gutscheinstelle: \_\_\_\_\_

### Zutreffendes bitte ankreuzen

- Wir leben mit unserem Kind/unseren Kindern zusammen.  
(In diesem Fall müssen **beide** Elternteile diese Erklärung unterschreiben!)  
 Mein(e) Kind(er) lebt (leben) nur mit mir zusammen.
- Ich /Wir zahlen **freiwillig** die jeweils maßgeblich höchste Kostenbeteiligung nach der einschlägigen Anlage zum TKBG.  
(Die höchste Kostenbeteiligung wird ab einem jährlichen Einkommen von 81.060 Euro festgesetzt [z.B. ein Kind – Betreuungsumfang ganztags erweitert über 9 Stunden in Tageseinrichtungen oder in Kindertagespflege: **466 Euro**]). In diesem Fall brauchen keine weiteren Unterlagen zur Einkommensberechnung vorgelegt werden. Es sind nur noch Angaben zu Nr. 7 erforderlich.

### Unterlagen von beiden Elternteilen müssen aus demselben Kalenderjahr sein!

- Der/die Einkommensteuerbescheid(e) des letzten Kalenderjahres ist/sind beigelegt.  
Sofern diese/dieser noch nicht vorliegt/vorliegen:  
 **Hilfweise** Lohn- oder Gehaltsabrechnung Dezember **mit dem aufgerechneten Jahresbruttoeinkommen des letzten Kalenderjahres** oder die **Lohnsteuerbescheinigung(en) des letzten Kalenderjahres** (nur möglich sofern ausschließlich Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit erzielt wurden) **in Verbindung mit Nachweisen** von Einkünften aus "Mini-Jobs", Rentenbezügen im letzten Kalenderjahr und/oder ausländischem Einkommen (sofern solche Einkünfte erzielt wurden).  
Wir sind mit einer pauschalen Berücksichtigung der Werbungskosten in Höhe von (maximal) 1.000 Euro je Arbeitnehmer einverstanden.
- Das/Die Einkommen des letzten Kalenderjahres kann/können noch nicht festgestellt werden.  
Es erfolgt eine vorläufige Festsetzung des Kostenbeitrags. Die Summe meiner/ unserer positiven Einkünfte im Sinne des § 2 Abs. 1 und 2 EStG des letzten Kalenderjahres wird ca.  
Kindesmutter \_\_\_\_\_ €; Kindesvater \_\_\_\_\_ € betragen.  
Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei, aus denen hervorgeht, wie hoch Ihr Einkommen im letzten Kalenderjahr voraussichtlich sein wird. Nach Erhalt reiche(n) ich/wir den/die Einkommenssteuerbescheid(e) des letzten Jahres umgehend nach.  
 Auf Grund meines/unseres geringeren Einkommens im laufenden Kalenderjahr beantrage(n) ich/wir die vorläufige Festsetzung des Kostenbeitrags. Die Summe meiner/unserer positiven Einkünfte im Sinne des § 2 Abs. 1 und 2 EStG des laufenden Kalenderjahres wird nur ca.  
Kindesmutter \_\_\_\_\_ €; Kindesvater \_\_\_\_\_ € betragen.  
Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei, aus denen hervorgeht, warum Sie im laufenden Kalenderjahr voraussichtlich ein geringeres Einkommen haben werden. Nach Erhalt reiche(n) ich/wir den/die Einkommenssteuerbescheid(e) des laufenden Kalenderjahres umgehend nach.

5.  Ich/Wir bestreite/n meinen/ unseren Lebensunterhalt aus folgenden Einnahmen, z.B. BAFöG, Elterngeld, Arbeitslosengeld I und II.  
(Bitte geeignete Nachweise beifügen – z.B. Leistungsbescheide des Jobcenters, des Arbeitsamtes.)

---



---



---

Ich/Wir stimme/n zu, dass ggf. meine/unsere Angaben überprüft werden können.

## 6. Einkommen des Kindes

Einkunftsart(en) - § 2 Abs. 1 EStG	Betrag	ggf. Werbungskosten Pauschbeträge	Gesamt
_____	€ ./.	_____	€ _____
_____	€ ./.	_____	€ _____

## 7. Geltendmachung der Geschwisterermäßigung

- Bei Unterhaltszahlungen für nicht im Haushalt lebende Kinder Zahlungsnachweise der letzten drei Monate sowie Nachweis über deren rechtliche Verpflichtung (z.B. Unterhaltstitel oder Scheidungsurteil mit Festsetzung der Unterhaltspflicht, Vaterschaftsanerkennung, Beschluss des Familiengerichts).

Angaben über weitere Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

Zu- und Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Anschrift wie die des Kindes auf Seite 1 (gemeinsamer Haushalt)?	
		Ja	Nein, wohnhaft in
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____

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

Mir / Uns ist bekannt, dass

- wissentlich falsche oder unvollständige Angaben die rückwirkende Erhöhung der Kostenbeteiligung zur Folge haben und zu wenig gezahlte Beträge nachgefordert werden,
- bei einer vorläufigen Festsetzung zu wenig gezahlte Beträge nachgefordert und zuviel gezahlte Beträge erstattet werden,
- der Kita-Gutscheinstelle unverzüglich schriftlich mitzuteilen ist, wenn Ermäßigungsgründe wegfallen,
- die höchste Kostenbeteiligung festgelegt wird, wenn der Kita-Gutscheinstelle nicht die eine Verringerung der Kostenbeteiligung rechtfertigenden Unterlagen vorgelegt werden,
- die Auskunftspflicht zum Einkommen der Kostenbeteiligungspflichtigen in § 90 Abs. 1 SGB VIII und in § 97a Abs. 1 SGB VIII geregelt ist.

In dem Jahr, das bei der Kostenfestsetzung zugrunde gelegt wird, hatte(n) ich/wir keine weiteren als die nachgewiesenen ausländischen und/oder einkommenssteuerpflichtigen Einkünfte (z.B. aus Mini-Jobs, Kapitalvermögen, Vermietung, Verpachtung, nichtselbständiger Arbeit, Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft oder selbständiger Arbeit, Versorgungsbezügen, Renten oder sonstigen Einkünften im Sinne des § 22 EStG).

(Wenn doch, dann auf gesondertem Blatt beifügen.  Anlage ist beigelegt.)

**Sollten Sie keine Angaben zu Ihrem Einkommen machen, kann die Bearbeitung Ihres Antrages auf ergänzende Förderung und Betreuung leider nicht erfolgen, vgl. § 1 Abs. 1, § 2 Abs. 1, 2 Tagesbetreuungskostenbeteiligungsgesetz (TKBG).**

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kindesmutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kindesvaters