



# Anmeldung eines Betreuungsbedarfs

gem. § 5 KiBiz

mit Festlegung der wöchentlichen  
Betreuungszeit

Stempel der Einrichtung

Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

Telefon:

e-mail:

Gewünschtes Aufnahme datum \_\_\_\_\_

Zuzug geplant: ja

nein

Verbindlich gewünschte Betreuungszeit für das nächste Kindergartenjahr:

bis zu **25** Std. pro  
Woche

bis zu **35** Std. pro  
Woche

bis zu **45** Std. pro  
Woche

- Die Betreuungszeiten sind für das nächste Kindergartenjahr gültig
- Die Elternbeiträge werden nach Ihrem Einkommen und der gewünschten Betreuungszeit berechnet. Informationen zu den Elternbeiträgen finden Sie im Internet auf der Homepage des Kreises Lippe
- Die Daten werden an das Jugendamt übermittelt.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte