

**Bedarfsanzeige bei einer gewünschten Betreuung außerhalb der eigenen Wohnge-  
meinde (Kindergartenkostenausgleich)**

\_\_\_\_\_  
Name, Adresse der Eltern

\_\_\_\_\_  
Datum

Bürgermeister/in der Gemeinde  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Kindesbetreuung für mein Kind** \_\_\_\_\_

(Vorname, Nachname und Geburtsdatum des Kindes)

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

für mein o. g. Kind benötige ich ab \_\_\_\_\_ als gewünschten Aufnahmetermin

eine Betreuung an \_\_\_\_\_ Tagen pro Woche, mit \_\_\_\_\_ Betreuungsstunden tägl. in:

(Bitte Zutreffendes ankreuzen:)

einer Krippe (0-3 J.)     einem Kindergarten (3-6,5 J.)     einem Hort (6,5-14 J.)

Betreuungszeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Ich bin allein erziehend.

Ich bin in

Vollzeit     Teilzeit    an \_\_\_\_\_ Wochentagen berufstätig.

Ich befinde mich

in Ausbildung     im Studium     in einer berufl. Bildungs- oder Eingliederungsmaßnahme

Mein/e Partner/in ist in

Vollzeit     Teilzeit    an \_\_\_\_\_ Wochentagen berufstätig.

Mein/e Partner/in befindet sich

in Ausbildung     im Studium     in einer berufl. Bildungs- oder Eingliederungsmaßnahme

**Aus nachfolgenden Gründen möchte ich ein auswärtiges Betreuungsangebot nutzen:**

aus zeitlichen Gründen (Das Wohnortangebot reicht nicht aus.)

aus religiösen/weltanschaulichen Gründen:  konfessionelle     nicht konfessionelle Betreuung.

Ich bin Angehörige/r einer besonderen Volksgruppe/Minderheit.

Ich wünsche eine andere pädagogische Grundrichtung, und zwar:

Montessori     Waldorfpädagogik     Waldpädagogik

Außerhalb meiner Wohnortgemeinde möchte ich das nachfolgende Angebot der Ge-  
meinde nutzen:

\_\_\_\_\_  
Name der Standortgemeinde

\_\_\_\_\_  
Träger der Einrichtung

**Hiermit bitte ich Sie um Prüfung und eine Rückantwort, ob Sie einem Kindergarten-  
kostenausgleich zustimmen können.**

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift