

▼ Bitte senden an:



Stadt Leipzig

Amt für Jugend und Familie

Amt für Jugend und Familie
Abteilung Finanzielle Leistungen
SG Elternbeiträge
Naumburger Straße 26
04229 Leipzig

E-Mail: elternbeitrag@leipzig.de

**Erfassung Betreuung des aufzunehmenden Kindes (Stichtag 1. April dieses Jahres),
wenn das Kind vorher eine Kindertageseinrichtung außerhalb der Stadt Leipzig
besucht hat**

Name/Vorname 1. Sorgeberechtigte/r	Telefonnummer (ggf. für Rückfragen)
Name/Vorname 2. Sorgeberechtigte/r	Telefonnummer (ggf. für Rückfragen)
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

Angaben zum betreuten Kind

Name/Vorname Kind	Geburtsdatum
-------------------	--------------

Betreuung zum Stichtag 1. April dieses Jahres

Name und Anschrift Kindertageseinrichtung zum Stichtag 1. April dieses Jahres (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Betreuungsart	Betreuungsumfang in Stunden	Eingliederungshilfe ja nein	
<input type="checkbox"/> Kindertagespflege <input type="checkbox"/> Kinderkrippe/-garten <input type="checkbox"/> Hort		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Betreuung in der neuen Kindertageseinrichtung in Leipzig

Name und Anschrift neue Kindertageseinrichtung in Leipzig (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Datum des Betreuungsbeginns	
Betreuungsart	Betreuungsumfang in Stunden	Eingliederungshilfe ja nein	
<input type="checkbox"/> Kindertagespflege <input type="checkbox"/> Kinderkrippe/-garten <input type="checkbox"/> Hort		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erklärung

Ich versichere/Wir versichern die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.

Ich/wir stimme/n einer Übermittlung des Formulars durch den Träger der Kindertageseinrichtung an die Stadt Leipzig zu

Datum/Unterschrift der sorgeberechtigten Person/Personen