

**Antrag zur Kostenübernahme für eine Betreuung
außerhalb des Wohnortes gemäß § 16 Abs. 5 KitaG**

Stand: 03 | 2026



Stadt Erkner
Schulen | Kindertagesstätten
Frau Madaus
Friedrichstraße 6 - 8
15537 Erkner

Ihre Angaben	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Für Rückfragen bitte Telefonnummer oder E-Mail-Adresse angeben.	

Angaben zum Kind	
Hiermit beantrage ich die Übernahme der Kosten für eine Betreuung außerhalb des Wohnorts für nachfolgend genanntes Kind	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
gewünschtes Aufnahmedatum	
gewünschte Einrichtung	
Benötigte Betreuungszeiten	
<input type="checkbox"/> für Kinder bis 3 Jahre	bis 6 Stunden: <input type="text"/> Stunden mehr als 6 Stunden: <input type="text"/> Stunden
<input type="checkbox"/> für Kinder ab 3 Jahre bis Schulanfang	bis 6 Stunden: <input type="text"/> Stunden mehr als 6 Stunden: <input type="text"/> Stunden
<input type="checkbox"/> für Kinder im Grundschulalter	bis 4 Stunden: <input type="text"/> Stunden mehr als 4 Stunden: <input type="text"/> Stunden
Bei einer Betreuung von mehr als 4 bzw. 6 Stunden ist eine Kopie des Feststellungsbescheids über den Rechtsanspruch auf Kindertagesbetreuung beizulegen.	





Begründung für eine Betreuung außerhalb des Wohnorts

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorliegenden Angaben.

Ort, Datum

Ihre Unterschrift

Kontakt bei Rückfragen | Rücksendung an

Stadt Erkner
Schulen | Kindertagesstätten
Frau Madaus
Friedrichstraße 6 - 8
15537 Erkner

Telefon +49 3362 795-142
Fax +49 3362 795-29 142
madaus@erkner.de

