

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

Stand: 05 | 2025

**Stadt Erkner**  
Schulen | Kindertagesstätten  
Frau Haschke  
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

☐ für Kinder bis 3 Jahre

bis 6 Stunden:  Stunden

mehr als 6 Stunden:  Stunden

☐ für Kinder ab 3 Jahre bis Schulanfang

bis 6 Stunden:  Stunden

mehr als 6 Stunden:  Stunden

☐ für Kinder im Grundschulalter

bis 4 Stunden:  Stunden

mehr als 4 Stunden:  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 Haschke  
Friedrichstraße 6 - 8  
15537 Erkner

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

