Meldebogen für Kinder aus dem Landkreis Märkisch-Oderland, die eine Kindertagesstätte in Berlin besuchen

Posteingangsstempel der Poststelle:

Landkreis Märkisch-Oderland
Jugendamt
FD Kindertagesbetreuung
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

Bitte ausschließlich per Mail an:
Finanzierung_KiTa@landkreismol.de

Aktenzeichen:

Grundlage sind die vertraglich belegten Plätze in Kindertagesstätten in Berlin gem. § 5 SGB VIII

Stichtag: _____

Quartal: _____

Jahr: _____

1. Angaben Träger und Einrichtung			
Träger			
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)			
AnsprechpartnerIn			
Telefon		E-Mail	

2. Bankverbindung	
Kreditinstitut	
KontoinhaberIn	
IBAN	

3. Berechnung					
Bereich	**Betreuungszeit gem. § 1 (3) KitaG**	**Kinderzahl im Bereich**	**Stellenanteil gem. KitaPersVO**	**notw. pädag. Personal**	**Pauschale Träger**
Kinder im Alter von 0 - 3 Jahren	bis 6 Stunden		0,8/4,25		
	Kostenerstattung				
	über 6 Stunden		1,0/4,25		
	Kostenerstattung				
Kinder im Alter von 3 Jahren - Schuleintritt	bis 6 Stunden		0,8/10		
	Kostenerstattung				
	über 6 Stunden		1,0/10		
	Kostenerstattung				
Kinder im Grundschulalter	bis 4 Stunden		0,6/15		
	Kostenerstattung				
	über 4 Stunden		0,8/15		
	Kostenerstattung				
notwendiges pädagogisches Personal für Kinder, die in Berlin versorgt werden					
Summe der Kostenerstattung für das Quartal ____ /_____					

_____ _____

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift

Speichern Drucken nur Zahlen löschen alle Eingaben löschen