



# Kindertagespflege im Landkreis Potsdam-Mittelmark

Entscheidung über das Wunsch- und Wahlrecht gemäß § 5 SGB VIII  
einschließlich der Kostenübernahmeerklärung Kindertagespflege –  
Aufnahme außerhalb des eigenen Wohnorts

## 1. Von den Eltern auszufüllen!

### 1.1 Angaben zum Kind

Name	Geburtsdatum		
Vorname			
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	
<b>Gewöhnlicher Aufenthalt (Lebensmittelpunkt) des Kindes bei</b>			
<input type="checkbox"/> Eltern/Personensorgeberechtigten	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Wechselmodell (Nachweis erforderlich.)
<input type="checkbox"/> bei anderen Personen z.B. Pflegepersonen (Nachweis erforderlich)			

### 1.2. Angaben zu Eltern, Personensorgeberechtigten (Mutter, Vater u. a.) / Pflegepersonen

Person 1 (P1): Sorgerecht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Person 2 (P2): Sorgerecht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	Geburtsdatum _____
Anschrift _____	Anschrift _____
Telefon _____	Telefon _____
E- Mail _____	E- Mail _____

### 1.3 Angaben zur Wahl der Kindertagespflege

<b>Ich wähle eine Kindertagesbetreuung in folgender Potsdam-Mittelmarker Kindertagespflegestelle:</b> _____
Ort (Stadt/Gemeinde, PLZ) _____
Kindertagespflegeperson _____
Adresse _____
im Zeitraum – von (Datum) bis (Datum) _____
gültige Pflegeerlaubnis bis* _____
Entgeltstufe* _____

\*) von der Kindertagespflegeperson zu erfragen.

## 2. Von der zuständigen Kommune oder dem Jugendamt bzw. dem örtlicher Träger der öffentlichen Jugendhilfe auszufüllen!

Entscheidung der Kommune oder dem Jugendamt bzw. dem örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe zur Inanspruchnahme des Wunsch- und Wahlrechtes gemäß § 5 Achten Sozialgesetzbuch (SGB VIII)

- Zustimmung:**  
Die zuständige Kommune zahlt dem Landkreis Potsdam-Mittelmark einen angemessenen Kostenausgleich gemäß § 45 KitaG. Die Feststellung des Rechtsanspruchs auf Kindertagesbetreuung ist dieser Kostenübernahmeerklärung beizufügen.

Die Kosten werden entsprechend der Richtlinie zur Förderung der Kindertagespflege im Landkreis Potsdam-Mittelmark Teil 2 – Finanzierung maximal bis zur Höhe des Rechtsanspruchs übernommen. \*\*

- Ablehnung:**  
Die zuständige Kommune hat den Antrag zum Wunsch- und Wahlrecht geprüft und lehnt diesen ab. Es ergeht ein gesonderter Bescheid zu Händen der Personensorgeberechtigten.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der der zuständigen Kommune

\*\* ) Die Richtlinie zur Förderung der Kindertagespflege im Landkreis Potsdam-Mittelmark Teil 2 – Finanzierung ist wie folgt abrufbar:

[www.potsdam-mittelmark.de](http://www.potsdam-mittelmark.de) → „Bürgerservice“ → unter Filtermöglichkeiten bei der Suche Folgendes eintragen: „Kindertagespflege“ → „Kindertagespflege - Informationen für bereits tätige Kindertagespflegepersonen oder für Personen, die eine Kindertagespflegeperson werden wollen“ → „Dokumente“ → „Richtlinie zur Förderung der Kindertagespflege im Landkreis Potsdam-Mittelmark Teil 2 – Finanzierung“