

# Antrag auf Änderung der Betreuungsstufe

2025-14-02

Kindertageseinrichtung

Kundennummer

## Kind

Vorname

Name

## Sorgeberechtigte Person 1

(nur die Sorgeberechtigten, welche mit dem genannten Kind in einem Haushalt leben)

Vorname, Name

## Sorgeberechtigte Person 2

Vorname, Name

## Gewünschte Betreuungsstufe (in Wochenstunden - bitte ankreuzen)

25    30    35    40    45\*    50\*    55\*    60\*

Ab dem (TT.MM.JJ)  
beantrage ich die Betreuungsstufe

## Hort

27    32    37    38

\*Ein erweiterter Betreuungsbedarf über den gesetzlichen Anspruch von 40 Wochenstunden ist gemäß § 3 Abs. 4 Kinderförderungsgesetz des Landes Sachsen-Anhalt mit Begründung und Nachweis möglich. Entsprechende Nachweise (z. B. Bescheinigung vom Arbeitgeber, Schulbescheinigung, Kopie Arbeitsvertrag) aus denen sich die Gründe des erweiterten Bedarfs ergeben, sind mit dem Antrag einzureichen.

## \* Begründung für den erweiterten Anspruch auf einen Ganztagsplatz ab 45 Wochenstunden

## Sorgeberechtigte Person 1

Datum (TT.MM.JJ)   Unterschrift

## Sorgeberechtigte Person 2

Datum (TT.MM.JJ)   Unterschrift

**erhalten  
Kindertageseinrichtung/  
Verwaltung**

Datum (TT.MM.JJ)

Posteingang

Unterschrift