

# Stadt Wermelskirchen



## Die Bürgermeisterin

### Verbindliche Erklärung Sorgeberechtigter bei Beanspruchung einer Betreuung über 45 Std./Woche in einer Kindertageseinrichtung

#### Daten des zu betreuenden Kindes:

Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße und Hausnr.:	
PLZ und Ort:	

#### Die Betreuung auf einem 45-Stunden-Platz wird ab folgendem Termin benötigt:

--

#### Daten der sorgeberechtigten Person(en):

	Erste(r) Sorgeberechtigte(r)	Zweite(r) Sorgeberechtigte(r)
Familienname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
<b>Falls abweichend von der Wohnadresse des Kindes:</b>		
Straße und Hausnr.:		
PLZ und Ort:		
Telefon/Handy: <i>(freiwillige Angabe)</i>		

Bankverbindung:  
Sprechzeiten:

Stadtparkasse Wermelskirchen, IBAN: DE41 3405 1570 0000 1000 57, BIC: WELADED1WMK  
montags - freitags 8.30 - 12.00 Uhr, ferner dienstags 14.00 - 17.00 Uhr und donnerstags 14.00 - 17.30 Uhr.  
Für das Bürgerbüro und das Sozialamt gelten abweichende Öffnungszeiten! Ausführliche Informationen hierzu  
finden Sie unter: <https://www.wermelskirchen.de/rathaus/buergerservice/oeffnungszeiten/>.

ÖPNV:

Buslinien VRR 652, 672, VRS 240, 260, 261, 262, 263, 264 (Bürgerbus), 266, 268, 280 (AST)



**O** Ich bin **alleinerziehend** und habe aus nachfolgendem Grund einen 45-Stunden-Betreuungsbedarf für mein Kind.

- Der Umfang meiner Erwerbstätigkeit, Ausbildung oder anderen Bildungsmaßnahme beträgt **mindestens 30 Stunden pro Woche**.
- Der Umfang meiner Erwerbstätigkeit, Ausbildung oder anderen Bildungsmaßnahme beträgt **mindestens 20 Stunden** pro Woche in **Schicht- oder Wechseldienst**.
- Der Umfang meiner Erwerbstätigkeit, Ausbildung oder anderen Bildungsmaßnahme beträgt **mindestens 20 Stunden** pro Woche und der **einfache Weg** zwischen der Kindertageseinrichtung und der Stätte meiner Erwerbstätigkeit, Ausbildung oder sonstigen Bildungsmaßnahme dauert mit dem mir zur Verfügung stehenden Verkehrsmittel mehr als 60 Minuten.

**O** Wir erziehen das in unserem Haushalt lebende Kind **gemeinsam**. Bei jedem von uns liegt ein Grund für einen 45-Stunden-Betreuungsbedarf des Kindes vor.

**Situation erste(r) Sorgeberechtigte(r):**

- Der Umfang meiner Erwerbstätigkeit, Ausbildung oder anderen Bildungsmaßnahme beträgt **mindestens 30 Stunden pro Woche**.
- Der Umfang meiner Erwerbstätigkeit, Ausbildung oder anderen Bildungsmaßnahme beträgt **mindestens 20 Stunden** pro Woche in **Schicht- oder Wechseldienst**.
- Der Umfang meiner Erwerbstätigkeit, Ausbildung oder anderen Bildungsmaßnahme beträgt **mindestens 20 Stunden** pro Woche und der **einfache Weg** zwischen der Kindertageseinrichtung und der Stätte meiner Erwerbstätigkeit, Ausbildung oder sonstigen Bildungsmaßnahme dauert mit dem mir zur Verfügung stehenden Verkehrsmittel mehr als 60 Minuten.

**Situation zweite(r) Sorgeberechtigte(r):**

- Der Umfang meiner Erwerbstätigkeit, Ausbildung oder anderen Bildungsmaßnahme beträgt **mindestens 30 Stunden pro Woche**.
- Der Umfang meiner Erwerbstätigkeit, Ausbildung oder anderen Bildungsmaßnahme beträgt **mindestens 20 Stunden** pro Woche in **Schicht- oder Wechseldienst**.
- Der Umfang meiner Erwerbstätigkeit, Ausbildung oder anderen Bildungsmaßnahme beträgt **mindestens 20 Stunden** pro Woche und der **einfache Weg** zwischen der Kindertageseinrichtung und der Stätte meiner Erwerbstätigkeit, Ausbildung oder sonstigen Bildungsmaßnahme dauert mit dem mir zur Verfügung stehenden Verkehrsmittel mehr als 60 Minuten.



**Nähere Angaben zur Erwerbstätigkeit, Ausbildung oder anderen Bildungsmaßnahme der sorgeberechtigten Person(en):**

	Erste(r) Sorgeberechtigte(r)	Zweite(r) Sorgeberechtigte(r)
Abhängige Beschäftigung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Selbständigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schulische Ausbildung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Berufsausbildung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Studium	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Umschulung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Integrationskurs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sprachkurs deutsch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eingliederungsmaßnahme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonstiges	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*Erwerbstätigkeit =*

*Ausbildung =*

*Andere Bildungsmaßnahme =*

*abhängige Beschäftigung oder selbständige Tätigkeit*

*Schule, berufliche Ausbildung, Studium, Umschulung, etc.*

*Integrationskurs, Sprachkurs, Eingliederungsmaßnahme, etc.*

- Ich erfülle/wir erfüllen die vorstehend genannten Voraussetzungen und haben einen begründeten Bedarf für eine 45-Stunden-Betreuung des Kindes.
- Ich erfülle/wir erfüllen die vorstehend genannten Voraussetzungen nicht. Im Zusammenhang mit meiner/unserer Erwerbstätigkeit, Ausbildung oder anderen Bildungsmaßnahme besteht jedoch aus nachfolgendem Grund ein 45-Stunden-Betreuungsbedarf meines/unseres Kindes

(bitte begründen Sie hier den Betreuungsbedarf)



**O** Es liegen **häusliche, familiäre, pädagogische oder vergleichbare Gründe** für einen 45-Stunden-Betreuungsbedarf vor.

- Pflege von Familienangehörigen
- gesundheitliche Beeinträchtigung der Eltern/eines Elternteils
- höherer individueller Betreuungsbedarf des Kindes
- sonstiges:

**O** Das Merkblatt mit den Regelungen für die Inanspruchnahme eines 45-Stunden-Betreuungsplatzes in einer Kindertageseinrichtung habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

**O** Ich versichere/Wir versichern durch meine/unsere Unterschrift, dass ich/wir alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe/haben.

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

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift erste(r) Sorgeberechtigte(r)*

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

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift erste(r) Sorgeberechtigte(r)*

**Hinweis nach § 12 des Datenschutzgesetzes für das Land Nordrhein-Westfalen:**

Das Erheben, Speichern, Verändern und die elektronische Verarbeitung der diesem Formular zugrundeliegenden personenbezogenen Daten ist nach §12 (1) und §13 (1) DSGVO in Verbindung mit §12 KIBIZ NRW und §69 SGB X zulässig.