

Stadt Nauen • Postfach 1129 • 14631 Nauen

An alle Eltern
die auf der Suche nach einem Platz für
die Kindertagesbetreuung sind

Fachbereich: Personal, Bildung, Soziales

Bearbeiter: Frau Klitzke

Gebäude: Haus 2 – Schützenstr. 1

Durchwahl: 03321 408 - 306

Fax: 03321 408 - 7306

E-Mail: kita@nauen.de

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Datum

04.04.2024

Informationsschreiben über die Angebote zur Kindertagesbetreuung in Nauen

Liebe Eltern,

mit diesem Schreiben möchten wir Sie bei der Suche nach einem für Sie und Ihre Kinder geeigneten Platz für die Kindertagesbetreuung gemäß Wunsch- und Wahlrecht unterstützen.

Um Ihnen die Suche nach geeigneten Angeboten in der Stadt Nauen zu erleichtern, finden Sie auf unserer Homepage einen Überblick über die aktuellen Betreuungsangebote.

Insgesamt steht Ihnen eine Vielzahl an Betreuungsplätzen sowohl in der Kernstadt als auch in den Ortsteilen zur Verfügung. Sie können zwischen Betreuungsmöglichkeiten

- in **Kindertagesstätten** kommunaler als auch in freier Trägerschaft,
- in **Kindertagespflege** (Tagesmutter/-vater) oder
- im Grundschulalter an **Horten**, einer **Ganztagsgrundschule** oder **verlässlichen Halbtagsgrundschule** (VHG) wählen.

Sollten Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte direkt an die angegebenen leitenden Personen oder an die jeweiligen Träger. Selbstverständlich stehen Ihnen auch weiterhin alle Mitarbeitenden des Fachbereichs Personal, Bildung und Soziales beratend zur Seite.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag



V. Klitzke
Teamleiterin Kitaverwaltung

Hausadresse:

Stadt Nauen

Rathausplatz 1

14641 Nauen

Internet: www.nauen.de

Sprechzeiten:

Mo nur nach Terminvereinbarung

Di 13-17 Uhr

Mi kein Sprechtag

Do 9-12 und 14-18 Uhr

Fr nur nach Terminvereinbarung

Bankverbindung:

Mittelbrandenburgische
Sparkasse

BLZ

160 500 00

KTO

3 810 109 591

Gläubiger-ID

DE42ZZZ00000043639

IBAN

DE83 1605 0000 3810 1095 91

BIC

WELA DE D1 PMB



Historischer Stadtkern
im Land Brandenburg

Bürgerbüro/Stadtinfo:

Mo 7-12 Uhr

Di 13-17 Uhr

Mi geschlossen

Do 8-18 Uhr durchgehend

Fr 8-12 Uhr

Sa 9-12 Uhr (1. Sa im Monat)

An die Wohnortgemeinde
Bereich Kindertagesbetreuung

**Antrag für den Besuch einer Kindertagesstätte außerhalb der Wohnortgemeinde gem.
§ 5 SGB VIII (Wunsch- und Wahlrecht) sowie auf Kostenausgleich gem. § 16 Abs. 5
Kita-Gesetz Land Brandenburg**

für das Kind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Eltern/ Personensorgeberechtigte des o.g. Kindes

Mutter

Vater

Name:

Name:

Vorname:

Vorname:

Anschrift:

Anschrift:

Telefon:

Telefon:

Angaben zu Betreuungsform und -umfang

Wir wünschen eine Betreuung in der **Kindertagesstätte**:

in der Stadt/ Gemeinde/ Amt:

(Ort der Kindertagesstätte)

und beantragen dafür die Kostenübernahme durch die Wohnortgemeinde **ab**

Krippe

Kindergarten

bis 6 Stunden täglich

über 6 Stunden täglich

Hort Klasse

(Bitte Klassenstufe eintragen)

bis 4 Stunden täglich

über 4 Stunden täglich

Hinweis: Der Betreuungsplatz außerhalb der Wohnortgemeinde kann erst nach Entscheidung über diesen Antrag in Anspruch genommen werden. Gegebenenfalls, z.B. bei Mehrbetreuungszeit, ist auch eine Rechtsanpruchsprüfung notwendig.

Datum, Unterschrift der Mutter

Datum, Unterschrift des Vater