



Rücksendung an:

**Landkreis Mansfeld-Südharz  
Jugendamt  
PF 10 11 35  
06511 Sangerhausen**

Ansprechpartner:

Frau Häßler 03464/535 3487  
Frau Höroldt 03464/535 3484  
Frau Tautrim 03464/535 3468  
Fax: 03464/535 3490

**Antrag auf Änderung eines Betreuungsplatzes in eine andere  
Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle:**

**Krippenplatz**

**Kindergartenplatz**

**Hortplatz**

Hortplätze sind bis zum 28.02. für das kommende Schuljahr zu beantragen  
personenbezogene Daten werden gemäß §§ 61 ff. SGB VIII erhoben

**Angaben zum Kind:**

**bisherige Einrichtung/  
Tagespflegestelle:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Asylbewerber<sup>1</sup>:                    nein                     ja , wenn ja bitte Nachweis beifügen

**in der Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle:**

(Erst- und Zweitwunsch sind Pflichtangaben, bitte ggf. weitere Betreuungswünsche auf einem gesonderten Schreiben benennen)

Erstwunsch

Zweitwunsch

\_\_\_\_\_  
Name der Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort der Einrichtung

**ab dem ..... (Tag/Monat/Jahr) den oben genannten Betreuungsplatz.**

- Betreuungsbeginn regelmäßig zum 1. Tag eines Monats
- Eingewöhnungszeit findet in der Regel nach dem o.g. Betreuungsbeginn statt

**Begründung der individuellen Bedürfnisse (freiwillige Angabe):**

(Insbesondere: Geschwisterkind bereits in dieser Einrichtung, Berufstätigkeit der Eltern, Arbeitsweg, alleinerziehend, besonderer Förderbedarf)

.....  
.....  
.....  
.....

**Gewünschte wöchentliche Betreuungszeit:** .....

**Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Mutter/Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Vater/Sorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind. Eintretende Veränderungen hinsichtlich der o.g. Angaben sind dem Jugendamt des Landkreises Mansfeld-Südharz schriftlich mitzuteilen.

**Beim gemeinsamen/ geteilten Sorgerecht sind die Unterschriften beider Sorgeberechtigter zwingend notwendig. Alleiniges Sorgerecht ist in geeigneter Form beim Antragsteller nachzuweisen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter/Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater/Sorgeberechtigter

**Hinweis: Die Bearbeitung des Antrages erfolgt in der Regel 2 Monate vor dem gewünschten Betreuungsbeginn. Die Platzvergabe kann nur entsprechend der Betriebserlaubnis der Kindertageseinrichtung erfolgen, da hier verbindliche Angaben zu den Platzkapazitäten festgesetzt sind. Unter Beachtung des Kindeswohls sind diese Kapazitäten einzuhalten.**

**Zuständigkeiten:**

**Frau Häßler:** Stadt Hettstedt, Stadt Sangerhausen, VGem. Mansfelder Grund – Helbra  
E-Mail: undine.haessler@lkmsch.de

**Frau Höroldt:** Lutherstadt Eisleben, VGem. Goldene Aue  
E-Mail: nicole.hoeroldt@lkmsch.de

**Frau Tautrim:** Gemeinde Südharz, Stadt Allstedt, Stadt Mansfeld, Stadt Arnstein, Stadt Gerbstedt Seegebiet Mansfelder Land  
E-Mail: angela.tautrim@lkmsch.de

Ausführliche Informationen nach Art. 13,14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) – Datenschutzhinweise in Zusammenhang mit der Antragstellung Kinderbetreuung – finden Sie veröffentlicht unter <https://www.mansfeldsuedharz.de/de/datenschutz.html> unter „Hinweise zum Datenschutz aus den Ämtern der Kreisverwaltung“ und zur Einsichtnahme im Jugendamt des Landkreises Mansfeld-Südharz.

