

**Bedarfsanzeige zum Kindergartenjahr
2018/19**

**KREIS
HERFORD**



DER LANDRAT

Jugend und Familie -
Jugendhilfeplanung und
Verwaltung der Jugendhilfe

KREIS HERFORD | 32045 Herford

1. Gewünschte Betreuungseinrichtung und Betreuungsform	
Name der gewünschten Betreuungseinrichtung: _____	
Wenn in der gewünschten Kindertageseinrichtung kein Platz zur Verfügung steht, erkläre/n ich mich /wir uns bereit	
() einen Platz in einer anderen Kindertageseinrichtung anzunehmen <u>! Unbedingt ankreuzen !</u>	
() zu warten, bis ein entsprechender Platz frei ist oder () zu warten, auch ggfs., bis zu einem Jahr	
Wunschaufnahme am: _____ (Tag, Monat, Jahr) (Regelfall ist der 01.08.)	Ihr benötigter wöchentlicher Betreuungsumfang: () bis 25 Stunden () bis 35 Stunden () bis 45 Stunden
Geschwisterkind besucht bereits die gewünschte Einrichtung: () ja () nein	
2. Persönliche Daten des aufzunehmenden Kindes	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Geschlecht () weiblich () männlich	
Anschrift (Straße, Haus- Nr., Plz., Wohnort, Ortsteil)	

3. Persönliche Daten der Personenberechtigten/ Eltern	
Name, Vorname der / des 1. Sorgeberechtigten	Telefon
Anschrift (Str., Hausnummer, PLZ, Wohnort, Ortsteil)	
Name der/ des 2. Sorgeberechtigten	Telefon
Anschrift (Str., Hausnummer, PLZ, Wohnort, Ortsteil)	

Diese Informationen werden von den Leitungen der Tageseinrichtungen für Kinder im Auftrag des Jugendamtes des Kreises Herford für die Bedarfsplanung und Bereitstellung von Betreuungsplätzen in Kindertageseinrichtungen erhoben. Ein Exemplar ist für Ihre Unterlagen als Bestätigung Ihrer Bedarfsanzeige bestimmt, ein Exemplar verbleibt in der Kita und ein Exemplar wird an das Fachamt Jugend und Familie des Kreises Herford weitergeleitet. Vielen Dank für Ihre Mitwirkung!

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Dienstzeiten

Mo - Do 8:30 - 12:30 Uhr
 14:00 - 16:00 Uhr
Fr 8:30 - 12:30 Uhr

Zentrale

Tel. [0 52 21] 13 - 0
Fax [0 52 21] 13 - 19 02
Mail info@kreis-herford.de
Web www.kreis-herford.de

Bankkonten der Kreiskasse Herford

Sparkasse Herford	Volksbank Bad Oeynhausen-Herford eG
BLZ 494 501 20 Kto. 3 806	BLZ 494 900 70 Kto. 2 503 885 700
IBAN DE75 4945 0120 0000 0038 06	IBAN DE84 4949 0070 2503 8857 00
BIC WLAHDE44XXX	BIC GENODEM1HFV

**Tabelle über die Höhe der Elternbeiträge
für Einrichtungen gem. § 1 Absatz 1 der Elternbeitragssatzung
(Kindertageseinrichtungen nach dem KiBiz)**

Elternbeiträge für den Besuch einer Tageseinrichtung für Kinder nach dem KiBiz werden im Zuständigkeitsbereich des Jugendamtes des Kreises Herford nach folgender Staffel erhoben

Einkommensgruppe	Kinder unter 3 Jahren			Kinder über 3 Jahren		
	vereinbarte wöchentliche Betreuungszeiten			vereinbarte wöchentliche Betreuungszeiten		
	25 Stunden	35 Stunden	45 Stunden	25 Stunden	35 Stunden	45 Stunden
bis zu 18.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
bis zu 24.542,00 €	40,00 €	46,00 €	71,00 €	23,00 €	27,00 €	44,00 €
bis zu 36.813,00 €	83,00 €	96,00 €	148,00 €	40,00 €	47,00 €	74,00 €
bis zu 49.084,00 €	122,00 €	142,00 €	219,00 €	66,00 €	77,00 €	121,00 €
bis zu 61.355,00 €	163,00 €	189,00 €	290,00 €	104,00 €	121,00 €	187,00 €
bis zu 79.762,00 €	184,00 €	214,00 €	329,00 €	137,00 €	159,00 €	247,00 €
über 79.762,00 €	217,00 €	252,00 €	387,00 €	186,00 €	216,00 €	337,00 €