

▼ Bitte senden an:



**Stadt Leipzig**

Amt für Jugend und Familie

Amt für Jugend und Familie  
Abteilung Finanzielle Leistungen  
SG Elternbeiträge  
Naumburger Straße 26  
04229 Leipzig

E-Mail: [elternbeitrag@leipzig.de](mailto:elternbeitrag@leipzig.de)

**Erfassung Betreuung des aufzunehmenden Kindes (Stichtag 1. April dieses Jahres),  
wenn das Kind vorher eine Kindertageseinrichtung außerhalb der Stadt Leipzig be-  
sucht hat.**

Name/Vorname 1. Sorgeberechtigte/r	Telefonnummer (ggf. für Rückfragen)
Name/Vorname 2. Sorgeberechtigte/r	Telefonnummer (ggf. für Rückfragen)
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

**Angaben zum betreuten Kind**

Name/Vorname Kind	Geburtsdatum
-------------------	--------------

**Betreuung zum Stichtag 1. April dieses Jahres**

Name und Anschrift Kindertageseinrichtung zum Stichtag 1. April dieses Jahres (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Betreuungsart	Betreuungsumfang in Stunden	Eingliederungshilfe ja      nein
<input type="checkbox"/> Kindertagespflege <input type="checkbox"/> Kinderkrippe/-garten <input type="checkbox"/> Hort		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**Betreuung in der neuen Kindertageseinrichtung in Leipzig**

Name und Anschrift neue Kindertageseinrichtung in Leipzig (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Datum des Betreuungsbeginns
--	-----------------------------

Betreuungsart	Betreuungsumfang in Stunden	Eingliederungshilfe ja      nein
<input type="checkbox"/> Kindertagespflege <input type="checkbox"/> Kinderkrippe/-garten <input type="checkbox"/> Hort		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**Erklärung**

1. Ich versichere/Wir versichern die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.
2. Ich/wir stimme/n einer Übermittlung des Formulars durch den Träger der Kindertageseinrichtung an die Stadt Leipzig zu

Datum/Unterschrift der sorgeberechtigten Person/Personen

▼ Bitte senden an:



**Stadt Leipzig**

Amt für Jugend und Familie

Amt für Jugend und Familie  
Abteilung Finanzielle Leistungen  
SG Elternbeiträge  
Naumburger Straße 26  
04229 Leipzig

E-Mail: [elternbeitrag@leipzig.de](mailto:elternbeitrag@leipzig.de)

**Erfassung Betreuung des aufzunehmenden Kindes (Stichtag 1. April Vorjahr), wenn das Kind vorher eine Kindertageseinrichtung außerhalb der Stadt Leipzig besucht hat**

Name/Vorname 1. Sorgeberechtigte/r	Telefonnummer (ggf. für Rückfragen)
Name/Vorname 2. Sorgeberechtigte/r	Telefonnummer (ggf. für Rückfragen)
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

**Angaben zum betreuten Kind**

Name/Vorname Kind	Geburtsdatum
-------------------	--------------

**Betreuung zum Stichtag 1. April des Vorjahres**

Name und Anschrift Kindertageseinrichtung zum Stichtag 1. April Vorjahr (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Betreuungsart	Betreuungsumfang in Stunden	Eingliederungshilfe
<input type="checkbox"/> Kindertagespflege	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe/-garten	<input type="checkbox"/> Hort
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Betreuung in der neuen Kindertageseinrichtung in Leipzig**

Name und Anschrift neue Kindertageseinrichtung in Leipzig (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Datum des Betreuungsbeginns	
Betreuungsart	Betreuungsumfang in Stunden	Eingliederungshilfe
<input type="checkbox"/> Kindertagespflege	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe/-garten	<input type="checkbox"/> Hort
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Erklärung**

Ich versichere/Wir versichern die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.  
 Ich/wir stimme/n einer Übermittlung des Formulars durch den Träger der Kindertageseinrichtung an die Stadt Leipzig zu

Datum/Unterschrift der sorgeberechtigten Person/Personen