

**Заявление о приеме в воспитательное учреждение  
на неполный рабочий день  
В воспитательном учреждении для детей  
от 1 года до поступления в школу**

Просьба приложить в  
копии все  
подтверждающие  
документы.

Первое заявление       Повторное заявление

Просьба вносить требуемые далее сведения печатными буквами.  
Поля, выделенные серым цветом, не заполнять.

Для ребенка / детей	1	2	3
<b>Ребенок №.</b>			
Фамилия			
Имя			
Дата рождения			
Гражданство			
Родной язык			
Улица, номер дома			
Индекс, населенный пункт			
Необходимая длительность пребывания в день (вид ухода)	<input type="checkbox"/> Ясли, 4 часа в день или 20 часов в неделю <input type="checkbox"/> Ясли, 5 часов в день или 25 часов в неделю <input type="checkbox"/> Базовый уход, 4 часа в день <input type="checkbox"/> Базовый уход, 5 часов в день без обеда <input type="checkbox"/> Базовый уход, 5 часов в день с обедом	<input type="checkbox"/> Ясли, 4 часа в день или 20 часов в неделю <input type="checkbox"/> Ясли, 5 часов в день или 25 часов в неделю <input type="checkbox"/> Базовый уход, 4 часа в день <input type="checkbox"/> Базовый уход, 5 часов в день без обеда <input type="checkbox"/> Базовый уход, 5 часов в день с обедом	<input type="checkbox"/> Ясли, 4 часа в день или 20 часов в неделю <input type="checkbox"/> Ясли, 5 часов в день или 25 часов в неделю <input type="checkbox"/> Базовый уход, 4 часа в день <input type="checkbox"/> Базовый уход, 5 часов в день без обеда <input type="checkbox"/> Базовый уход, 5 часов в день с обедом
Желаемая дата начала пребывания			
Желаемая дата окончания пребывания 1)			

1) Указывать, если дата окончания пребывания уже известна (например, из-за переезда).

Родители / Опекун	Мать	Отец	Опекун <sup>2)</sup>
<b>Номер опекуна</b>			
Фамилия			
Имя			
Дата рождения			
Семейное положение			
Улица, дом, индекс, населенный пункт (если иные, чем у ребенка)			
Телефон для связи в течение дня: (по любым возможным вопросам)			
электронная почта			

2) Если ребенок проживает **не** со своими родителями или одним родителем, внесите здесь данные лица, присматривающего за ребенком (например, няня/опекун)

Заполните, пожалуйста,  
формуляр на обратной  
стороне!

Ваш малыш или один из детей посещает детский сад или занимается в малой группе с няней?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
---	-----------------------------	------------------------------

Другие дети, проживающие в семье	1	2	3
Фамилия			
Имя			
Дата рождения			

Другие дети, находящиеся на иждивении	1	2	3
Фамилия			
Имя			
Дата рождения			
Адрес			

Я / мы получаем:

- пособие по безработице II согласно Книге второй Социального кодекса ФРГ (SGB II);
- материальную помощь согласно главе 3 Книги двенадцатой Социального кодекса ФРГ (SGB XII);
- пособия согласно § 2/§ 3 Закона ФРГ о пособиях лицам, ходатайствующим о предоставлении убежища (Asylbewerberleistungsgesetz);
- надбавку на ребенка согласно Закону ФРГ о детских пособиях (Bundeskindergeldgesetz);
- пособие на жилье согласно Закону ФРГ о пособиях на жилье (Wohngeldgesetz).

Просьба также отметить крестиком, если помимо дохода вы получаете дополнительные выплаты согласно Книге второй Социального кодекса ФРГ!

Примечание: сведения указываются добровольно.

В рамках Вашей обязанности содействия согласно §12 абз. 2 Закона по уходу за детьми (Гамбург) (KibeG) Вам необходимо ответить на следующие вопросы. В случае отказа от содействия и, тем самым, значительного осложнения проверки обстоятельств дела Ваше заявление может быть отклонено. Ваши личные данные согласно §§ 61 и т.д. Кодекса социального права VIII будут использованы исключительно для обработки Вашего заявления.

Я подтверждаю / Мы подтверждаем своей подписью, что все указанные мною/нами сведения верны.

\_\_\_\_\_  
Дата / Подпись заявителя