Gemeinde Wustermark
Hoppenrader Allee 1
14641 Wustermark

Antragsformular

Gem. § 17 Abs. 1 Kindertagesstättengesetz (KitaG) sowie dem Betreuungsvertrag zwischen dem Antragsteller und der Gemeinde Wustermark vom ..... beantragen wir/beantrage ich die Rückerstattung des über die festgesetzte Höhe der ersparten Eigenaufwendungen hinausgehenden Betrages für die Mittagsversorgung.

.....
Vorname/Nachname des Kindes

Personensorgeberechtigte gem. o.g. Betreuungsvertrag:

.....
Vorname/Nachname und Anschrift der Personensorgeberechtigten (Eltern)

.....

.....

....
Telefon Email

Betreuungszeit in der Kita Kiefernwichtel:	vom	.....	bis	.....
Betreuungszeit in der Kita Sonnenschein:	vom	.....	bis	.....
Betreuungszeit in der Kita Zwergenburg:	vom	.....	bis	.....
Betreuungszeit in der Kita Spatzennest:	vom	.....	bis	.....
Betreuungszeit im Hort Kita Sonnenschein:	vom	.....	bis	.....
Betreuungszeit im Hort Kita Spatzennest:	vom	.....	bis	.....

Der Erstattungsbetrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber: .....
Kreditinstitut: .....
IBAN: .....
BIC: .....

....
Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)
-Bitte Namen in Druckbuchstaben wiederholen- -Bitte Namen in Druckbuchstaben wiederholen-

Hinweise:
Ihr Anspruch auf Erstattung ist öffentlich-rechtlicher Natur. Entsprechend der Hinweise der Kommunalaufsicht des Landkreises Havelland und dem Beschluss des Oberverwaltungsgerichts Berlin - Brandenburg vom 28.11.2013 (Az.: OVG 5 N 21.13) unterliegt dieser nicht der Verzinsung.
Ein Nachweis der Firma SODEXO ist nicht erforderlich.
Die Erstattung erfolgt für den Zeitraum vom 01.01.2014 bis 30.06.2017. Der Antrag ist für jeden bestehenden Betreuungsvertrag (jedes Kind) gesondert zu stellen.