**Stichtagsmeldungen zur Elternbeitragsbefreiungfür Kinder,   
die sich im letzten Kita-Jahr vor der Einschulung befinden**

**in Höhe der Pauschale von 125 € je Kind und Monat**

**gemäß § 17a Abs. 1 Nr. 1 KitaGfür das Jahr 2026**

**Antragssteller**

Name des Trägers: #TRÄGER#

Name/n der Einrichtung/en: #KITA-NAME#

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

***(bitte alle Einrichtungen, sowohl kommunale als auch freie Einrichtungen sowie die Kindertagespflegestellen, bei den u.g. Berechnungen zusammenfassen)***

Adresse: #KITA-STRASSE#, #KITA-ORT#

Ansprechpartner: #BEDIENER#

Telefonnummer: #BED-TELEFON#

E-Mail-Adresse: #BED-EMAIL#

Die detaillierte Berechnung befindet sich auf der 2. Seite.

Die Zuwendung soll auf die folgende **Kontoverbindung** überwiesen werden:

Kontoempfänger: ………………………………………………………………………….

IBAN: ………………………………………………………………………….

BIC: ………………………………………………………………………….

Bank: ………………………………………………………………………….

……………………………………….. ………………………………………..

Ort, Datum Unterschrift, Stempel

**Abgabefrist ist spätestens**

**der 1. August 2025.**

Bitte schicken Sie den Antrag per Mail an L.Schoenicke@oberhavel.de

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stichtage | Anzahl der  **Kindertages**  **einrichtungen** (kommunale & freie), in denen Kinder im Jahr vor der Einschulung betreut  werden | **Anzahl der Kinder** im Jahr vor der Einschulung mit gewöhnlichem Aufenthalt in den Ländern Berlin, Brandenburg und Niedersachsen, die in **Kindertageseinrichtungen** betreut werden (nicht Horte) | |
| Darunter Anzahl der Kinder, die bis zum 30.09.2025 das sechste Lebensjahr vollendet haben (**ohne**  zurückgestellte Kinder) | Darunter Anzahl der  Kinder, die  bereits einmal vom Schulbesuch  zurückgestellt wurden |
| 01.09.2024 |  |  |  |
| 01.12.2024 |  |  |  |
| 01.03.2025 |  |  |  |
| 01.06.2025 | 1 | #KITA-BF3-OHNESCHULRÜCK# | #SCHULRÜCK# |