

KEY Anwendertreffen 2023

Workshop „W4.2 KEV-KITA Melde- und Auswertungswesen“

Referenten Christian Anders

Uwe Lehmann

26. Oktober 2023

Bornmühle

1. monatliche Stichtagsmeldung an den LK
2. jährliche Meldung an das Statische Amt MV

monatliche Stichtagsmeldung an den LK

beinhaltet:

- Meldung belegter Plätze in Kindertageseinrichtungen
- Auflistung der aktuellen Belegung der Einrichtung im Berichtsmonat und Änderungen in der Betreuung beim Kind

monatliche Stichtagsmeldung an den LK

Voraussetzungen:

1. Stichtag Vormonat ist erstellt
2. Kostenstatistik für den Vormonat ist erstellt
3. Erfassung Änderungsmeldungen
4. Erfassung separate Betreuungsdaten
5. Anlage Stichtag

Jährliche Meldung an das Statistische Amt MV

- Meldung belegter Plätze in Kindertageseinrichtungen
- Meldung bis zum 31.03. des Kalenderjahres
- aus KEV-Kita ist Export der Kinderdaten je Einrichtung in eine Exceldatei möglich
- die Exportdatei ist vor Versand an das Statistische Amt MV durch den Nutzer zu ergänzen
- Übergabe an das Statistische Amt MV
<https://idev.statistik-mv.de/idev/OnlineMeldung?inst=13>

KEV-KiTA Melde- und Auswertungswesen



Jährliche Meldung an das Statistische Amt MV

10000_KiTA-Hilfsprogramm 2023.xls [Kompatibilitätsmodus] - Excel

Uwe Lehmann

SICHERHEITSWARNUNG: Makros wurden deaktiviert. Inhalt aktivieren

Dokumentwiederherstell...

Excel hat die folgenden Dateien wiederhergestellt. Speichern Sie alle, die Sie behalten wollen.


10000_KiTA-Hilfsprogramm... Bei der letzten Speicherung... 23.10.2023 16:09

Welche Datei soll gespeichert werden? Schließen

SA1 - Einrichtung SA2 - Kinder SA3 - Personal Klassenstufe Schlüssel B - Berufsabschl. Versand

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	
	EF203	EF204	EF20501	EF20502	EF2016	EF201701	EF201702	EF20701	EF20702	EF20703	EF20704	EF208	EF209	EF2090	EF210	EF211	EF212	EF213	
	2 Stellen	3 Stellen	2 Stellen	4 Stellen	1 Stelle	2 Stellen	4 Stellen	2 Stellen	1 Stelle	1 Stelle	1 Stelle	1 Stelle	2 Stellen	1 Stelle	1 Stelle	1 Stelle	1 Stelle	1 Stelle	
Angaben zu den Kindern in den einzelnen Gruppen (Bitte für jedes Kind eine eigene Zeile ausfüllen)																			
1	Laufende Nummer der Gruppe	Laufende Nummer des Kindes innerhalb der Gruppe	Geburtsmonat des Kindes	Geburtsjahr des Kindes	Geschlecht des Kindes (nach Geburtenregister)	In der Einrichtung seit Monat	In der Einrichtung seit Jahr	Vertraglich vereinbarte Betreuungszeit pro Woche (Stunden)	Vertraglich vereinbarte Betreuungszeit pro Woche (Tage)	Zahl der Betreuungs-tage	Wochenend-betreuung	Vor- und Nachmittag mit Unterbrechung über Mittag	Kind erhält Mittagsverpflegung (sofern über die Einrichtung organisiert)	Kind besucht bereits die folgende Klassenstufe (siehe Register Klassenstufe)	Ausländische Herkunft mindestens eines Elternteils (nicht Staatsangehörigkeit)	In der Familie vorrangig gesprochene Sprache	Kind erhält in der Einrichtung Eingliederungshilfe nach SGB VIII/SGB IX wegen:	Kind erhält in der Einrichtung Eingliederungshilfe nach SGB VI wegen:	
2					1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 7 = ohne Angabe	MM	JJJJ	hh	T	1 = ja leer = nein	1 = ja leer = nein	1 = ja leer = nein	1 = ja leer = nein	xx	1 = ja 2 = nein	1 = deutsch 2 = nicht deutsch	1 = ja leer = nein	1 = ja leer = nein	
3	xx	xxx	MM	JJJJ		MM	JJJJ	hh	T					xx					
4																			
5																			
6	1	1	5	2019	2	8	2020	50	5	5			1		1	2	2		
7	1	2	2	2015	1	9	2020	30	5	5			1	1	3	2	2		
8	Bitte ab Zeile 10 mit den Eintragungen für jedes einzelne Kind beginnen (keine Leerzeilen einfügen - fortlaufend befüllen)																		
9	EF203	EF204	EF20501	EF20502	EF2016	EF201701	EF201702	EF20701	EF20702	EF20703	EF20704	EF208	EF209	EF2090	EF210	EF211	EF212	EF213	
10	1	1	9	2007	1	5	2011	15	5	5			1			2	1		
11	1	3	7	2013	1	9	2019	50	5	5			1			2	1		
12	1	4	1	2015	2	2	2023	50	5	5			1			2	1		
13	1	5	6	2011	2	9	2009	50	5	5			1			2	1		
14	2	6	5	2015	1	3	2010	50	5	5			1			2	1		
15	2	7	5	2011	2	11	2009	50	5	5			1			2	1		
16	2	9	6	2012	1	9	2016	50	5	5			1			2	1		
17	2	10	7	2013	2	9	2009	50	5	5			1			2	1		
18	2	11	6	2012	2	9	2016	50	5	5			1			2	1		
19	2	12	9	2012	2	9	2008	50	5	5			1			2	1		
20	2	13	7	2014	2	9	2000	50	5	5			1			2	1		
21	2	14	9	2016	1	9	2015	50	5	5			1			2	1		
22	2	15	9	2010	1	9	2000	30	5	5			1			2	1		
23	3	16	3	2006	2	9	2000	30	5	5			1	1		2	1		
24	3	17	9	2007	2	9	2000	30	5	5			1	1		2	1		
25	3	18	6	2012	2	9	2014	30	5	5			1	1		2	1		
26	3	19	9	2009	2	9	2000	30	5	5			1	1		2	1		
27	3	20	9	2011	2	9	2000	30	5	5			1	1		2	1		
28	3	21	9	2005	2	9	2000	30	5	5			1	1		2	1		
29	3	22	9	2006	1	9	2000	30	5	5			1	1		2	1		
30	3	23	1	2008	2	9	2008	30	5	5			1	1		2	1		
31	3	24	8	2007	2	9	2008	30	5	5			1	1		2	1		
32	3	25	7	2010	1	9	2017	30	5	5			1	1		2	1		

Jährliche Meldung an das Statistische Amt MV

STATISTISCHES AMT MECKLENBURG-VORPOMMERN  BARRIEREFREIHEIT | IMPRESSUM | HILFE

IDEV

Online-Datenübermittlung

Bisher erfolgte die Nutzung des elektronischen Meldeweges freiwillig, nun ist das elektronische Verfahren verbindlich.

Nach dem neu eingeführten § 11a Bundesstatistikgesetz sind alle Unternehmen und Betriebe verpflichtet, ihre Meldungen auf elektronischem Weg zu übermitteln.

Die wichtigsten Hinweise zur Handhabung des Systems sowie eine ausführliche Dokumentation aller Funktionen finden Sie in der [Online-Hilfe](#).

Kontakt

Bei fachlich-inhaltlichen Fragen zu Ihrer Statistik wenden Sie sich bitte an Ihre Fachabteilung. Die Telefonnummer und die E-Mail-Adresse entnehmen Sie unserem Anschreiben.

Bei technischen Fragen und Problemen wenden Sie sich bitte an unsere Koordinierungsstelle:
-> E-Mail: idev@statistik-mv.de

Wenn Ihre Nutzerkennung nicht funktioniert, überprüfen Sie bitte, ob Sie sich auf dem richtigen IDEV-System befinden. Nutzer-Kennungen für das Land Mecklenburg-Vorpommern fangen mit "13" an.


Links

- [Internetangebot des Statistischen Amtes Mecklenburg-Vorpommern](#)
- [Formularservice](#)

Anmelden

Geben Sie bitte Ihre Benutzerkennung und das Passwort ein.

Kennung:

Passwort: 

[Passwort vergessen?](#)

Sie haben noch keinen IDEV-Zugang?

Testen Sie unser Angebot über den [Gastzugang](#) oder [registrieren](#) Sie sich online für eine der angebotenen Statistiken.

Sie benötigen technische Hilfe ?

Bedienungshinweise erhalten Sie in der [Hilfe](#).

Internet-Datenerhebung im Verbund **IDEV** ↑ Zum Seitenanfang

Ihre Meinung ist uns wichtig.

Wir schätzen Ihr Feedback, um unsere zukünftigen Veranstaltungen zu verbessern. Bitte nehmen Sie sich einen Moment Zeit, um die folgenden Fragen zu beantworten.

<https://www.umfrageonline.com/s/w7uhbns>



KEY Anwendertreffen 2023

Workshop „W4.2 KEV-KITA Melde- und Auswertungswesen“

Referenten Christian Anders

Uwe Lehmann

26. Oktober 2023

Bornmühle

KEY Anwendertreffen 2023

Workshop „W4.2 KEV-KITA Melde- und Auswertungswesen“

Referenten Christian Anders

Uwe Lehmann

26. Oktober 2023

Bornmühle

1. monatliche Stichtagsmeldung an das Jugendamt
2. jährliche Meldung an das Statische Amt MV

monatliche Stichtagsmeldung an das Jugendamt

beinhaltet:

- Meldung belegter Plätze in Kindertageseinrichtungen
- Auflistung der aktuellen Belegung der Einrichtung im Berichtsmonat und Änderungen in der Betreuung beim Kind

monatliche Stichtagsmeldung an das Jugendamt

Voraussetzungen:

1. Stichtag Vormonat ist erstellt
2. Kostenstatistik für den Vormonat ist erstellt
3. Erfassung Änderungsmeldungen
4. Erfassung separate Betreuungsdaten
5. Anlage Stichtag

Jährliche Meldung an das Statistische Amt MV

- Meldung belegter Plätze in Kindertageseinrichtungen
- Meldung bis zum 31.03. des Kalenderjahres
- aus KEV-Kita ist Export der Kinderdaten je Einrichtung in eine Exceldatei möglich
- die Exportdatei ist vor Versand an das Statistische Amt MV durch den Nutzer zu ergänzen
- Übergabe an das Statistische Amt MV
<https://idev.statistik-mv.de/idev/OnlineMeldung?inst=13>

KEV-KiTA Melde- und Auswertungswesen



Jährliche Meldung an das Statistische Amt MV

10000_KiTA-Hilfsprogramm 2023.xls [Kompatibilitätsmodus] - Excel

Uwe Lehmann

SICHERHEITSWARNUNG: Makros wurden deaktiviert. Inhalt aktivieren

Dokumentwiederherstell...

Excel hat die folgenden Dateien wiederhergestellt. Speichern Sie alle, die Sie behalten wollen.

10000_KiTA-Hilfsprogramm... Bei der letzten Speicherung... 23.10.2023 16:09

Welche Datei soll gespeichert werden? Schließen

SA1 - Einrichtung SA2 - Kinder SA3 - Personal Klassenstufe Schlüssel B - Berufsabschl. Versand

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
	EF203	EF204	EF20501	EF20502	EF2016	EF201701	EF201702	EF20781	EF20782	EF20783	EF20784	EF208	EF209	EF208H	EF210	EF211	EF212	EF213
	2 Stellen	3 Stellen	2 Stellen	4 Stellen	1 Stelle	2 Stellen	4 Stellen	2 Stellen	1 Stelle	1 Stelle	1 Stelle	1 Stelle	2 Stellen	1 Stelle	1 Stelle	1 Stelle	1 Stelle	1 Stelle
Angaben zu den Kindern in den einzelnen Gruppen (Bitte für jedes Kind eine eigene Zeile ausfüllen)																		
1	Laufende Nummer der Gruppe	Laufende Nummer des Kindes innerhalb der Gruppe	Geburtsmonat des Kindes	Geburtsjahr des Kindes	Geschlecht des Kindes (nach Geburtenregister)	In der Einrichtung seit Monat	In der Einrichtung seit Jahr	Vertraglich vereinbarte Betreuungszeit pro Woche (Stunden)	Vertraglich vereinbarte Betreuungszeit pro Woche (Tage)	Wochenendbetreuung	Vor- und Nachmittag mit Unterbrechung über Mittag	Kind erhält Mittagsverpflegung (sofern über die Einrichtung organisiert)	Kind besucht bereits die Schule	Kind besucht die folgende Klassenstufe (siehe Register Klassenstufe)	Ausländische Herkunft mindestens eines Elternteils (nicht Staatsangehörigkeit)	In der Familie vorrangig gesprochene Sprache	Kind erhält in der Einrichtung Eingliederungshilfe nach SGB VIII/SGB IX wegen:	Kind erhält in der Einrichtung Eingliederungshilfe nach SGB VI wegen:
2	xx	xxx	MM	JJJJ	1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 7 = ohne Angabe	MM	JJJJ	hh	T	1 = ja leer = nein	1 = ja leer = nein	1 = ja leer = nein	1 = ja leer = nein	xx	1 = ja 2 = nein	1 = deutsch 2 = nicht deutsch	1 = ja leer = nein	1 = ja leer = nein
3	1	1	5	2019	2	8	2020	50	5	1	1	1	1	1	1	2	2	2
4	1	2	2	2015	1	8	2020	30	5	1	1	1	1	1	3	2	2	1
Bitte ab Zeile 10 mit den Eintragungen für jedes einzelne Kind beginnen (keine Leerzeilen einfügen - fortlaufend befüllen)																		
9	EF203	EF204	EF20501	EF20502	EF2016	EF201701	EF201702	EF20781	EF20782	EF20783	EF20784	EF208	EF209	EF208H	EF210	EF211	EF212	EF213
10	1	1	9	2007	1	5	2011	15	5	1	1	1	1	1	2	2	1	1
11	1	3	7	2013	1	9	2019	50	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
12	1	4	1	2015	2	2	2023	50	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
13	1	5	6	2011	2	9	2009	50	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
14	2	6	5	2015	1	3	2010	50	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
15	2	7	5	2011	2	11	2009	50	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
16	2	9	6	2012	1	9	2016	50	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
17	2	10	7	2013	2	9	2009	50	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
18	2	11	6	2012	2	9	2016	50	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
19	2	12	9	2012	2	9	2008	50	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
20	2	13	7	2014	2	9	2000	50	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
21	2	14	9	2016	1	9	2015	50	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
22	2	15	9	2010	1	9	2000	30	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
23	3	16	3	2006	2	9	2000	30	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
24	3	17	9	2007	2	9	2000	30	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
25	3	18	6	2012	2	9	2014	30	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
26	3	19	9	2009	2	9	2000	30	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
27	3	20	9	2011	2	9	2000	30	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
28	3	21	9	2005	2	9	2000	30	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
29	3	22	9	2006	1	9	2000	30	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
30	3	23	1	2008	2	9	2008	30	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
31	3	24	8	2007	2	9	2008	30	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1
32	3	25	7	2010	1	9	2017	30	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1

Jährliche Meldung an das Statistische Amt MV

STATISTISCHES AMT MECKLENBURG-VORPOMMERN

BARRIEREFREIHEIT | IMPRESSUM | HILFE

IDEV

Online-Datenübermittlung

Bisher erfolgte die Nutzung des elektronischen Meldeweges freiwillig, nun ist das elektronische Verfahren verbindlich.

Nach dem neu eingeführten § 11a Bundesstatistikgesetz sind alle Unternehmen und Betriebe verpflichtet, ihre Meldungen auf elektronischem Weg zu übermitteln.

Die wichtigsten Hinweise zur Handhabung des Systems sowie eine ausführliche Dokumentation aller Funktionen finden Sie in der [Online-Hilfe](#).

Kontakt

Bei fachlich-inhaltlichen Fragen zu Ihrer Statistik wenden Sie sich bitte an Ihre Fachabteilung. Die Telefonnummer und die E-Mail-Adresse entnehmen Sie unserem Anschreiben.

Bei technischen Fragen und Problemen wenden Sie sich bitte an unsere Koordinierungsstelle:
-> E-Mail: idev@statistik-mv.de

Wenn Ihre Nutzerkennung nicht funktioniert, überprüfen Sie bitte, ob Sie sich auf dem richtigen IDEV-System befinden. Nutzer-Kennungen für das Land Mecklenburg-Vorpommern fangen mit "13" an.

Links

- [Internetangebot des Statistischen Amtes Mecklenburg-Vorpommern](#)
- [Formularservice](#)

Anmelden

Geben Sie bitte Ihre Benutzerkennung und das Passwort ein.

Kennung:

Passwort:

[Passwort vergessen?](#)

Sie haben noch keinen IDEV-Zugang?

Testen Sie unser Angebot über den [Gastzugang](#) oder [registrieren](#) Sie sich online für eine der angebotenen Statistiken.

Sie benötigen technische Hilfe ?

Bedienungshinweise erhalten Sie in der [Hilfe](#).

Internet-Datenerhebung im Verbund **IDEV** ↑ Zum Seitenanfang

Ihre Meinung ist uns wichtig.

Wir schätzen Ihr Feedback, um unsere zukünftigen Veranstaltungen zu verbessern. Bitte nehmen Sie sich einen Moment Zeit, um die folgenden Fragen zu beantworten.

<https://www.umfrageonline.com/s/w7uhbns>



KEY Anwendertreffen 2023

**Workshop „W4.2 KEV-KITA Melde- und Auswertungswesen“
Referenten Christian Anders
Uwe Lehmann**

**26. Oktober 2023
Bornmühle**

Landkreis Vorpommern-Rügen
FG Kita
Carl-Heydemann-Ring 67
18437 Stralsund

Datum: 24.10.2023

KiföG M-V 2020

Veränderungsmitteilung zum 08.05.2023

Träger:

Musterträger 1 (T)
Musterstr.
12345 Stadt 1

Kindertageseinrichtung:

KITA Bummi
Musterstr.
23456 Musterstädtchen

Angaben des Kindes						Angaben der Personensorgeberechtigten		Kündigung des Platzes zum	Wohnungswechsel alte Anschrift	Namensänderung alter Name
Name	Vorname	geb. am	Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	Name	Vorname			
Tester	Johann	02.03.2010	Musterallee 7B	12345	Musterstadt	Tester	Susanne	31.03.2023		
						Tester	Jürgen			

Name und Anschrift des Landkreises:

Landkreis xyz
 Musterstr. 2
 12345 Stadt 1
 (030) 1234567

Name und Anschrift des Trägers:

Träger der Einrichtung
 Musterstr. 1
 12345 Stadt 1
 (030) 1234567

Bankverbindung des Trägers:

Inhaber:
 Bank:
 IBAN:
 BIC:

Name und Anschrift der Einrichtung:

KITA Bummi
 Musterstr. 2
 23456 Musterstädtchen
 0385 / 561573

Kapazitäten des Einrichtung:

Kinderkrippe: 0
 Kindergarten: 0
 Hort: 0
 Gesamt: 10

Die Meldung hat monatlich bis zum 5. für den laufenden Monat zu erfolgen. (Bitte vollständig ausfüllen!!!)

Monat: 01.06.2023

Betreuungsart	Betreuungszeit	Anzahl Kinder	Platzkosten
Kinderkrippe	Ganztags	1	801,00 €
Kindergarten	Ganztags	3	630,00 €
Hort	Ganztags	1	296,00 €

Zu überweisender Betrag: 2.987,00 €

 Ort, Datum

 Stempel und Unterschrift

Name und Anschrift des Trägers:
Träger der Einrichtung Musterstr. 12345 Stadt 1 (030) 1234567

Name und Anschrift der Einrichtung:
KITA Bummi Musterstr. 23456 Musterstädtchen 0385 / 561573

Betreuungsart: Kinderkrippe

Vor- und Zuname des Kindes	Geburtsdatum	Wohnort	Aufnahme ab	Änderung zum	Austritt zum	Betreuungszeit			Bemerkung
						GT	TZ	HT	
Mustermann, Max	12.07.2021	Musterstadt	02.09.2019	22.08.2020		1			
Gesamtzahl Kinder:						1	0	0	

Betreuungsart: Kindergarten

Vor- und Zuname des Kindes	Geburtsdatum	Wohnort	Aufnahme ab	Änderung zum	Austritt zum	Betreuungszeit			Bemerkung
						GT	TZ	HT	
Bruhn, Frank	15.06.2017	Musterstadt	02.03.2010			1			
Lehmann, Anne	12.07.2013	Musterstadt	12.09.2000			1			
Mayer, Jana	12.09.2012	Musterstadt	25.09.2008			1			
Test, Test-Test	25.02.2018	Teststadt	01.02.2020		31.05.2023		1		
Wolbert, Jonah Ben	31.03.2017	Musterstadt	01.09.2017		31.05.2023	1			
Gesamtzahl Kinder:						4	1	0	

Betreuungsart: Hort

Vor- und Zuname des Kindes	Geburtsdatum	Wohnort	Aufnahme ab	Änderung zum	Austritt zum	Betreuungszeit			Bemerkung
						GT	TZ	HT	
Kohler, Verena	12.09.2009	Musterstadt	12.09.2000			1			
Gesamtzahl Kinder:						1	0	0	

Monatlicher Meldebogen 2020

Name und Anschrift des Landkreises:
Landkreis xyz Musterstr. 2 12345 Stadt 1 (030) 1234567

Monat: 01.03.2020

Name und Anschrift des Trägers:
Träger der Einrichtung Musterstr. 1 12345 Stadt 1 (030) 1234567

Name und Anschrift der Einrichtung:
KITA Bummi Musterstr. 2 23456 Musterstädtchen 0385 / 561573

März 2020			Anzahl der Belegten Plätze					
Betreuungsart	Plätze lt. Betriebserl.	Belegte Plätze gesamt*	Kinder aus anderen LK			Ganztags-Betreuung	Teilzeit-Betreuung	Halbtags-Betreuung
			GT	TZ	HT			
Kinderkrippe	0	3	2	0	0	0	3	0
Kindergarten	0	1	7	1	0	1	0	0
Hort	0	0	9	0	1	1	0	-1
	0	4	* Belegte Plätze = Anzahl der betreuten Kinder aus dem Landkreis					

ggf. Ausnahmegenehmigung/ Änderung der Betriebserlaubnis vom:

Abruf der Entgelte

Auf der Grundlage der oben genannten Belegungszahlen bitte ich um Überweisung der Entgelte auf folgende Bankverbindung:

Bankverbindung des Trägers:
Inhaber: Bank: IBAN: BIC: Zweck: Entgelte KITA Bummi 03/2020

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Name und Anschrift des Trägers:
Träger der Einrichtung Musterstr. 12345 Stadt 1 (030) 1234567

Name und Anschrift der Einrichtung:
KITA Bummi Musterstr. 23456 Musterstädtchen 0385 / 561573

Art der Änderung			Ab	Kind			Krippe			Kindergarten			Hort			
Neu	Betr. Art	Abmel.		Name		Geb.-Dat.	PLZ, Wohnort		gt	tz	ht	gt	tz	ht	gt	tz
				Vorname			Straße Nr.									
			01.03.2020	Bruhn		15.06.2017	12345 Musterstadt									
				Frank			Musterstr. 11 a									
X			01.03.2020	Lehmann		12.07.2013	12345 Musterstadt				X					
				Anne			Musterstr. 18									
X			01.03.2020	Kohler		12.09.2009	12345 Musterstadt								X	
				Verena			Musterstr. 20									
X			01.03.2020	Mayer		12.09.2012	12345 Musterstadt		X							
				Jana			Musterstr. 22									
X			01.03.2020	Mustermann		12.07.2021	12345 Musterstadt		X							
							OT xyz									
				Max			Musterstrasse 1 A									
X			01.03.2020	Mustermann		25.02.2018	12345 Musterstadt		X							
				Marie			Musterstrasse 1 A									
		X	01.03.2020	Schmidt		12.06.2011	12345 Musterstadt				X					
				Knut			Musterstr. 26									

Mitteilung über belegte Plätze

Name und Anschrift des Landkreises:
Landkreis xyz Musterstr. 2 12345 Stadt 1 (030) 1234567

Name und Anschrift des Trägers:
Träger der Einrichtung Musterstr. 1 12345 Stadt 1 (030) 1234567

Name und Anschrift der Einrichtung:
KITA Bummi Musterstr. 2 23456 Musterstädtchen 0385 / 561573

Kapazitäten des Einrichtung:
Kinderkrippe: 0
Kindergarten: 0
Hort: 0
Gesamt: 10

Entsprechend der nachfolgend aufgeführten Kinderzahlen beansprucht der Antragssteller eine anteilige Kostenerstattung

durch: **Landkreis xyz**

für den Monat: **Mai 2023**

Belegung in der Einrichtung zum 01.05.2023

Gesamtbelegung:

Belegung gesamt:
Belegung separat:
davon integrativ:

Krippe			Kindergarten			Hort	
GT	TZ	HT	GT	TZ	HT	GT	TZ
2			13			10	
1	1	0	10	2	1	10	0
0	0	0	0	0	0	1	0

Belegung aus: **Landkreis xyz**

Belegung gesamt:
Belegung separat:
davon integrativ:

1			5			1	
GT	TZ	HT	GT	TZ	HT	GT	TZ
0	1	0	4	1	0	1	0
0	0	0	0	0	0	0	0

Belegung durch auswärtige Kinder:

Belegung gesamt:
Belegung auswärtig:
davon integrativ:

1			8			9	
GT	TZ	HT	GT	TZ	HT	GT	TZ
1	0	0	6	1	1	9	0
0	0	0	0	0	0	1	0

Unterschrift des Trägers

Kinder aus: Landkreis xyz

PKZ	Nachname, Vorname	Geb.	Krippe			Kindergarten			Hort		Intgr.
			GT	TZ	HT	GT	TZ	HT	GT	TZ	
Kinderzahlen Vormonat März 2023			0	1	0	3	0	0	1	0	0
18	Kohler, Verena	12.09.2009							-1		
16	Lehmann, Anne	12.07.2013				-1					
2	Mayer, Jana	12.09.2012				-1					
4717	Mustermann, Marie	25.02.2018		-1							
4713	Tester, Johann	02.03.2022				-1					
Kinderzahlen Korrigiert Mai 2023			0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	Bruhn, Frank	15.06.2017				1					
18	Kohler, Verena	12.09.2009						1			
16	Lehmann, Anne	12.07.2013				1					
2	Mayer, Jana	12.09.2012				1					
4717	Mustermann, Marie	25.02.2018					1				
4716	Mustermann, Max	12.07.2021		1							
4714	Wolbert, Jonah Ben	31.03.2017				1					
Kinderzahlen Berichtsmonat Mai 2023			0	1	0	4	1	0	1	0	0

PKZ	Nachname, Vorname	Geb.	Eingewöhnung	
			von	bis
10	Bruhn, Frank	19.05.2015	01.03.2020	14.03.2020

PKZ	Nachname, Vorname	Geb.	Separate Betreuung		Betreuung sart
			von	bis	
4717	Mustermann, Marie	25.02.2018	07.05.2023	07.05.2023	KK TZ

Neuzugänge					
PKZ	Nachname, Vorname	Geb.	Mutter Vorname	Mutter Nachname	
	Straße	PLZ	Ort	Vater Vorname	Vater Nachname
4717	Test, Test-Test	25.02.2018			
	Teststr. 1	09999	Teststadt	Klaus-Peter	Mustermann
4716	Mustermann, Max	12.07.2013	Anke	Mustermann	
	Musterstrasse 1A	12345	Musterstadt	Klaus	Mustermann
4714	Wolbert, Jonah Ben	31.03.2017		Wolbert	
	Musterstrasse 12c	12345	Musterstadt		Wolbert
2	Meier, Jana	12.09.2012	Louise	Mayer	
	Musterstr. 22	12345	Musterstadt	Karl	Mayer
18	Kohler, Verena	12.09.2009	Sylvia	Kohler	
	Musterstr. 20	12345	Musterstadt	Christian	Kohler
16	Lehmann, Anne	12.07.2013	Jana	Lehmann	
	Musterstr. 18	12345	Musterstadt	Jan	Lehmann
10	Bruhn, Frank	19.05.2015	Lisa	Bruhn	
	Musterstr. 11a	12345	Musterstadt	Paul	Bruhn

Unterschrift des Trägers

Unterschrift des Trägers

Name und Anschrift des Landkreises:

Landkreis xyz
Musterstr. 2
12345 Stadt 1
(030) 1234567

Name und Anschrift des Trägers:

Träger der Einrichtung
Musterstr.
12345 Stadt 1
(030) 1234567

Bankverbindung des Trägers:

Inhaber:
Bank:
IBAN:
BIC:

Name und Anschrift der Einrichtung:

KITA Bummi
Musterstr.
23456 Musterstädtchen
0385 / 561573

Kapazitäten des Einrichtung:

Kinderkrippe: 0
Kindergarten: 0
Hort: 0
Gesamt: 10

Die Meldung hat **monatlich bis zum 5.** für den laufenden Monat zu erfolgen. (Bitte vollständig ausfüllen!!!)

Monat: 01.06.2023

Betreuungsart	Betreuungszeit	Anzahl Kinder	Platzkosten
Kinderkrippe	Ganztags	1	801,00 €
Kindergarten	Ganztags	3	630,00 €
Hort	Ganztags	1	296,00 €

2.987,00 €

Zu überweisender Betrag: 2.987,00 €

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Name und Anschrift des Trägers:
Träger der Einrichtung Musterstr. 12345 Stadt 1 (030) 1234567

Name und Anschrift der Einrichtung:
KITA Bummi Musterstr. 23456 Musterstädtchen 0385 / 561573

Betreuungsart: Kinderkrippe

Vor- und Zuname des Kindes	Geburtsdatum	Wohnort	Aufnahme ab	Änderung zum	Austritt zum	Betreuungszeit			Bemerkungen
						GT	TZ	HT	
Mustermann, Max	12.07.2021	Musterstadt OT xyz	02.09.2019	22.08.2020		1			

Gesamtzahl Kinder:

1	0	0
---	---	---

Betreuungsart: Kindergarten

Vor- und Zuname des Kindes	Geburtsdatum	Wohnort	Aufnahme ab	Änderung zum	Austritt zum	Betreuungszeit			Bemerkungen
						GT	TZ	HT	
Bruhn, Frank	15.06.2017	Musterstadt	02.03.2010			1			
Lehmann, Anne	12.07.2013	Musterstadt	12.09.2000			1			
Mayer, Jana	12.09.2012	Musterstadt	25.09.2008			1			
Test, Test-Test	25.02.2018	Teststadt	01.02.2020		31.05.2023		-1		
Wolbert, Jonah Ben	31.03.2017	Musterstadt	01.09.2017		31.05.2023	-1			

Gesamtzahl Kinder:

3	0	0
---	---	---

Betreuungsart: Hort

Vor- und Zuname des Kindes	Geburtsdatum	Wohnort	Aufnahme ab	Änderung zum	Austritt zum	Betreuungszeit			Bemerkungen
						GT	TZ	HT	
Kohler, Verena	12.09.2009	Musterstadt	12.09.2000			1			

Gesamtzahl Kinder:

1	0	0
---	---	---

Mitteilung über belegte Plätze

Name und Anschrift des Landkreises:
Landkreis xyz Musterstr. 2 12345 Stadt 1 (030) 1234567

Name und Anschrift des Trägers:
Träger der Einrichtung Musterstr. 1 12345 Stadt 1 (030) 1234567

Name und Anschrift der Einrichtung:
KITA Bummi Musterstr. 2 23456 Musterstädtchen 0385 / 561573

Kapazitäten des Einrichtung:
Kinderkrippe: 0
Kindergarten: 0
Hort: 0
Gesamt: 10

Entsprechend der nachfolgend aufgeführten Kinderzahlen beansprucht der Antragssteller eine anteilige Kostenerstattung

durch: **Landkreis xyz**

für den Monat: **Mai 2023**

Belegung in der Einrichtung zum 01.05.2023 :

Gesamtbelegung:

Belegung gesamt:

Belegung separat:

davon integrativ:

Krippe			Kindergarten			Hort	
GT	TZ	HT	GT	TZ	HT	GT	TZ
2			13			10	
1	1	0	10	2	1	10	0
0	0	0	0	0	0	1	0

Belegung aus: **Landkreis xyz**

Belegung gesamt:

Belegung separat:

davon integrativ:

1			5			1	
0	1	0	4	1	0	1	0
0	0	0	0	0	0	0	0

Belegung durch auswärtige Kinder:

Belegung gesamt:

Belegung auswärtig:

davon integrativ:

1			8			9	
1	0	0	6	1	1	9	0
0	0	0	0	0	0	1	0

Unterschrift des Trägers

Kinder aus: Landkreis xyz

PKZ	Nachname, Vorname	Geb.	Krippe			Kindergarten			Hort		Intgr.
			GT	TZ	HT	GT	TZ	HT	GT	TZ	
Kinderzahlen Vormonat März 2023			0	1	0	3	0	0	1	0	0
18	Kohler, Verena	12.09.2009							-1		
16	Lehmann, Anne	12.07.2013				-1					
2	Mayer, Jana	12.09.2012				-1					
4717	Mustermann, Marie	25.02.2018		-1							
4713	Tester, Johann	02.03.2022				-1					
Kinderzahlen Korrigiert Mai 2023			0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	Bruhn, Frank	15.06.2017				1					
18	Kohler, Verena	12.09.2009							1		
16	Lehmann, Anne	12.07.2013				1					
2	Mayer, Jana	12.09.2012				1					
4717	Mustermann, Marie	25.02.2018					1				
4716	Mustermann, Max	12.07.2021		1							
4714	Wolbert, Jonah Ben	31.03.2017				1					
Kinderzahlen Berichtsmonat Mai 2023			0	1	0	4	1	0	1	0	0

Unterschrift des Trägers

Name und Anschrift des Landkreises:

Landkreis xyz
 Musterstr. 2
 12345 Stadt 1
 (030) 1234567

Name und Anschrift des Trägers:

Träger der Einrichtung
 Musterstr. 1
 12345 Stadt 1
 (030) 1234567

Bankverbindung des Trägers:

Inhaber:
 Bank:
 IBAN:
 BIC:

Name und Anschrift der Einrichtung:

KITA Bummi
 Musterstr. 2
 23456 Musterstädtchen
 0385 / 561573

Kapazitäten des Einrichtung:

Kinderkrippe: 0
 Kindergarten: 0
 Hort: 0
 Gesamt: 10

Die Meldung hat monatlich bis zum 5. für den laufenden Monat zu erfolgen. (Bitte vollständig ausfüllen!!!)

Monat: 01.06.2023

Betreuungsart	Betreuungszeit	Anzahl Kinder	Platzkosten
Kinderkrippe	Ganztags	1	801,00 €
Kindergarten	Ganztags	3	630,00 €
Hort	Ganztags	1	296,00 €

Zu überweisender Betrag: 2.987,00 €

 Ort, Datum

 Stempel und Unterschrift

Name und Anschrift des Trägers:
Träger der Einrichtung Musterstr. 12345 Stadt 1 (030) 1234567

Name und Anschrift der Einrichtung:
KITA Bummi Musterstr. 23456 Musterstädtchen 0385 / 561573

Betreuungsart: Kinderkrippe

Vor- und Zuname des Kindes	Geburtsdatum	Wohnort	Aufnahme ab	Änderung zum	Austritt zum	Betreuungszeit			Bemerkung
						GT	TZ	HT	
Mustermann, Max	12.07.2021	Musterstadt	02.09.2019	22.08.2020		1			
Gesamtzahl Kinder:						1	0	0	

Betreuungsart: Kindergarten

Vor- und Zuname des Kindes	Geburtsdatum	Wohnort	Aufnahme ab	Änderung zum	Austritt zum	Betreuungszeit			Bemerkung
						GT	TZ	HT	
Bruhn, Frank	15.06.2017	Musterstadt	02.03.2010			1			
Lehmann, Anne	12.07.2013	Musterstadt	12.09.2000			1			
Mayer, Jana	12.09.2012	Musterstadt	25.09.2008			1			
Test, Test-Test	25.02.2018	Teststadt	01.02.2020		31.05.2023		1		
Wolbert, Jonah Ben	31.03.2017	Musterstadt	01.09.2017		31.05.2023	1			
Gesamtzahl Kinder:						4	1	0	

Betreuungsart: Hort

Vor- und Zuname des Kindes	Geburtsdatum	Wohnort	Aufnahme ab	Änderung zum	Austritt zum	Betreuungszeit			Bemerkung
						GT	TZ	HT	
Kohler, Verena	12.09.2009	Musterstadt	12.09.2000			1			
Gesamtzahl Kinder:						1	0	0	