

Anlage zum Antrag auf Kostenübernahme der Kindertagespflege gem. § 23 SGB VIII
Betreuungszeiten

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

1. Angaben zur Tagespflegeperson:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:.....Telefonnr.:.....

Anschrift:

Bankverbindung:.....

IBAN

BIC

Bank

1.1 Ist die Tagespflegeperson mit dem Kind verwandt:

nein ja: _____
(Verwandtschaftsverhältnis)

1.2 Ist die Tagespflegeperson im Besitz einer Erlaubnis nach § 43 SGB VIII:

Ja Nein ist/wird beantragt

2. Beginn der Tagesbetreuung:

Bitte geben Sie den genauen Beginn der Tagesbetreuung an (Kostenübernahme ist erst ab dem Monat der Antragstellung möglich)

2.1 Ort der Betreuung:

bei der Tagespflegeperson in meinem / unserem Haushalt in anderen geeigneten Räumen

3. Besonderheiten / Sonstiges (z.B. Angaben über 14tägigen Rhythmus etc.)

4. Änderung der Betreuungszeiten (Datum): _____

4.1 Grund der Änderung: _____

5. Hiermit bestätigen wir Ihnen, dass ein privat-rechtlicher Betreuungsvertrag zwischen den Eltern und der Tagespflegeperson geschlossen wurde.

Der Betreuungsvertrag wurde am _____ geschlossen.

6. Dieses Betreuungszeitenblatt wurde vom zuständigen Tageselternverein zur Kenntnis genommen: _____
Stempel TEV

Unterschrift der/des
gesetzlichen Vertreters

Unterschrift der Tagespflegeperson

Hinweis: Es sind beidseitige Unterschriften notwendig. Ansonsten kann es zu Verzögerungen in der Bearbeitungszeit kommen.

7. Tatsächliche Betreuungszeiten durch Tagespflegeperson

Gesamtstunden
(bitte nicht ausfüllen)

Mo	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Di	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Mi	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Do	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Fr	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Sa	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
So	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	

8. Besuch des Kindergartens/ der Schule

Mo	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Di	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Mi	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Do	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Fr	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	