

## Antrag an das Jugendamt zur Übernahme der Kindertagespflegekosten

Wir bitten Sie, alle Angaben gut leserlich einzutragen und auf Vollständigkeit dieser zu achten.

### 1. Antrag auf:

Datum: \_\_\_\_\_

- Vermittlung einer Kindertagespflegeperson  
 Übernahme von Tagespflegekosten gem. § 23 SGB VIII

### 2. Antragsart:

- Erstantrag zum: \_\_\_\_\_  Folgeantrag  
 Änderungsantrag zum: \_\_\_\_\_  
 Betreuungsende: \_\_\_\_\_  Endet mit Eintritt in den Kindergarten

### 3. Für folgende/s Kind/er:

Name, Vorname:	Geburtsname:	Geburtsort:	Geburtsdatum:

Besteht bereits eine Betreuung durch Kindergarten, Kindertagespflegeperson oder Schule?

- nein  ja, welche? \_\_\_\_\_

### 4. Antragsteller/in

Ich bin sorgeberechtigt

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

- verheiratet  alleinerziehend  zusammenlebend

### 5. (Ehe)Partner/in:

Ich bin sorgeberechtigt

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

### 6. Angaben Geschwisterkind/er:

Wird gleichzeitig diese oder eine andere Kindertageseinrichtung besucht?  
Wenn ja, welche und bis wann?

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Kindertageseinrichtung:	bis wann:

**7. Angaben zur Kindertagespflegeperson:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Sind Sie mit der Kindertagespflegeperson verwandt?

nein  ja, Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_

**8. Betreuungszeiten:**

Wochentag	von- bis:	Stunden pro Tag:
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		
Stunden wöchentlich gesamt:		

**9. Begründung der Betreuungszeiten:**

**10. Unregelmäßige Betreuungszeiten:**

Wir weisen darauf hin, dass bei unregelmäßigen Betreuungszeiten oder bei Betreuungen über Nacht Stundenzettel erstellt und eingereicht werden müssen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Ehe) Partner/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Fachberatung Kindertagespflege Lüdenscheid

Weitere Informationen erhalten Sie auf [www.luedenscheid.de](http://www.luedenscheid.de) oder auf [www.tupf-luedenscheid.de](http://www.tupf-luedenscheid.de)