



## Folgeantrag auf Kindertagespflege

### 1. Antragsteller/in (Tagespflegeperson)

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	
<u>Bankverbindung:</u>	
Konto-Nr.	_____
Bankleitzahl	_____
Geldinstitut	_____

### 2. Ich beantrage die **Weiterbewilligung** der Tagespflege für das/die Kind/er

	1. Kind	2. Kind
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Das Kind lebt bei	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater

Die Betreuung wird weiterhin vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ benötigt.

**Ja**, die wöchentliche Betreuungszeit bleibt unverändert.

**Nein**, die wöchentliche Betreuungszeit ändert sich ab dem \_\_\_\_\_ auf \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche.

*Bei Kindern unter einem Jahr, über drei Jahren oder bei Randzeitenbetreuung bitte entsprechende Nachweise erbringen.*

**Die Betreuung ist in folgendem Umfang erforderlich**

<b>Wochentage</b>	<b>in der Zeit von</b>	<b>bis</b>
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

\_\_\_\_\_  
Tagespflegeperson

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater