

Stadt Kamp-Lintfort
 Der Bürgermeister
 – Jugendamt –
 Am Rathaus 2
 47475 Kamp-Lintfort

Antragssteller/in	
Name, Vorname:	
Straße, PLZ, Wohnort,:	
Telefon:	

Antrag auf Vermittlung von Kindern in Kindertagespflege gemäß § 23 Sozialgesetzbuch VIII

Ich/Wir wünschen mir/uns die Vermittlung folgender Kinder in eine Kindertagespflegestelle:

Name	Vorname	geb. am	Kindergarten/Schule

Die Betreuungsnotwendigkeit ergibt sich aus:

Die Betreuung ist im folgendem Umfang erforderlich:
 Wochentage

in der Zeit
 von bis

--	--	--

bei Wechselschicht:
Wochentage

in der Zeit
von bis

im Rhythmus von:

--

Sonstige Betreuungsnotwendigkeit:

Bei der Vermittlung meines/unserer Kindes/r bitte/n ich/wir auf folgende Kriterien und Wünsche zu achten:

In der Tagespflegestelle sollten Kinder sein: ja nein

wünschenswert wäre:

Es dürfen im Haushalt Haustiere leben:

ja nein
egal

Beginn der Tagespflege am:
Beendigung der Tagespflege am:

Ich/Wir erkläre/n mich/uns bereit die Kosten der Kindertagespflege vollständig zu erstatten. Bei Änderungen meiner/unserer Einkommensverhältnisse kann ich eine Überprüfung vornehmen lassen.

ja

nein (Es wird eine verbindliche Einkommenserklärung abgegeben)

Ort, Datum:

Unterschriften der/des sorgeberechtigten Eltern/Elternteile

Rufnummer:

dienstlich: _____

Straße: _____

privat: _____

Wohnort: _____