

Absender	Eingangsvermerk
----------	-----------------



Landratsamt Dillingen a.d. Donau
 Amt für Kinder, Jugend und Familie
 Wirtschaftliche Jugendhilfe
 Große Allee 24
 89407 Dillingen a.d. Donau

Antrag auf Gewährung von Leistungen der Kindertagespflege gem. §§ 23, 24 SGB VIII

Hier: Bestätigung durch die Kommune

	Mutter	Vater
Familienname, Vorname		
Geb.-datum und -ort		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		

Das Kind _____, geb. am _____

wird ab _____ für eine wöchentliche Betreuungszeit von insgesamt _____ Stunden bei einer qualifizierten Tagespflegeperson des Landkreises Dillingen a.d. Donau betreut.

Dies ergibt eine durchschnittliche Buchungszeit:

	Betreuungskategorie	täglich	wöchentlich
<input type="checkbox"/>	BK 1	= 2 Std.	mehr als 5 bis 10 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 2	> 2 – 3 Stunden	mehr als 10 bis 15 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 3	> 3 - 4 Stunden	mehr als 15 bis 20 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 4	> 4 – 5 Stunden	mehr als 20 bis 25 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 5	> 5 – 6 Stunden	mehr als 25 bis 30 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 6	> 6 – 7 Stunden	mehr als 30 bis 35 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 7	> 7 – 8 Stunden	mehr als 35 bis 40 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 8	> 8 – 9 Stunden	mehr als 40 bis 45 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 9	> 9 Stunden	mehr als 45 Stunden

Tagespflegeperson:

Adresse:

Mail **oder** Telefonnummer:

Das Kind besucht an folgenden Tagen

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

in der Zeit

von: _____ Uhr bis: _____ Uhr **zusätzlich** folgende Tageseinrichtung:

Zur Kenntnis genommen:

Unterschrift Stempel der Stadt-/Gemeindeverwaltung