

Antrag auf Gewährung von Kindertagespflegegeld für die Betreuung von

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name und Vorname des/der betreuten Kindes / Kinder	Geburtsdatum
<input type="text"/>	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Wohnort und Ortsteil)	

Angaben der Kindertagespflegeperson

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name und Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift (Straße, Hausnummer, Wohnort und Ortsteil)	Telefonnummer

Bankverbindung

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kontoinhaber	Steueridentifikationsnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name der Bank	Bankleitzahl	Kontonummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC	

Hiermit beantrage ich die Pauschale für die Betreuung eines Kindes mit einer (drohenden) Behinderung, die Zusatzqualifikation über 100 Stunden liegt vor/wird nachgereicht.

Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zu dem Tagespflegekind?

Nein Ja In welcher Form ?

<input type="text"/>
Genauere Bezeichnung Ihres Berufsausbildungsabschlusses

Erklärung:

Mir ist bekannt, dass die Kindertagespflegegeldzahlungen durch den Kreis Gütersloh frühestens ab dem Datum der Antragstellung der Kindeseltern auf Kindertagespflege und ausschließlich mit vorliegender gültiger Pflegeerlaubnis erfolgen können.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift

Angaben zu der Betreuung von

Name und Vorname des/der betreuten Kindes/Kinder

Die Betreuung des/der Kindes(er) erfolgt seit dem/
ändert sich ab dem

bitte Datum angeben

Die Eingewöhnung findet statt

bitte Zeitraum angeben

Die Betreuung findet im Haushalt der **Kindesmutter/des Kindesvaters** statt.

Die Betreuung findet im Haushalt der **Betreuungsperson** statt.

Die Betreuung findet in angemieteten/anderen Räumen statt. _____
(Ort/Name der Spielgruppe)

Kindergartenzeiten

Schulzeiten

Aufgrund von Erwerbstätigkeit, Ausbildung, Studium, Schulbesuch etc. inklusive der Fahrtzeiten fallen notwendige Betreuungszeiten für mein/unser Kind / meine/unsere Kinder an:

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden

Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden

Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden

Samstag von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden

Sonntag von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden

Gesamt

Stunden

Zusätzliche Betreuungszeiten z. B. während der Ferienzeit oder stark schwankende Betreuungszeiten durch z. B. Schichtarbeit müssen Sie gesondert angeben. Listen Sie diese auf und reichen Sie die Auflistung separat bei der Abteilung Jugend, Fachbereich Kindertagesbetreuung ein.

Sie sind verpflichtet **jegliche Veränderungen** in den Betreuungszeiten oder Änderungen Ihrer persönlichen Daten (z. B. Umzug, Änderung der Bankverbindung, Einstellung der Betreuung etc.) schriftlich und unverzüglich der Abteilung Jugend, Fachbereich Kindertagesbetreuung des Kreises Gütersloh mitzuteilen.

Diese Erklärung müssen der/die Erziehungsberechtigte/n und die Betreuungsperson unterschreiben.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Kindertagespflegeperson

Aktuelle Betreuungszeiten

Daten der Kindertagespflegeperson

Name, Vorname _____

Stand:

Bitte ausfüllen

Meine Pflegeerlaubnis ist gültig bis _____.

Meine aktuelle Pflegeerlaubnis umfasst die Betreuung von bis zu _____ Tagespflegekindern **insgesamt**,
davon aber maximal _____ Tagespflegekinder **gleichzeitig**.

*Bitte Betreuungszeiten aller Kinder eintragen**

Nr.	Daten Tagespflegekinder		Wochentage						
	Name, Vorname	Alter	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

*Bitte auch Kinder angeben, für die nicht der Kreis Gütersloh zuständig ist (z.B. Kind wohnhaft in Gütersloh, Verl, Rheda-Wiedenbrück, Lippstadt, Warendorf, ...)

