

_____ (Name der Kindertagespflegeperson)

_____ (Straße und Hausnummer)

_____ (PLZ und Ort)

_____ (falls abweichend: Ort der Betreuung)

_____ (Telefon)

Kreis Herzogtum Lauenburg
Fachdienst Kindertagesbetreuung,
Jugendförderung und Schulen
Barlachstr. 5
23909 Ratzeburg

Antrag auf laufende Geldleistung in der Kindertagespflege für das Kind

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Geschlecht: Männlich Weiblich Ohne Angabe

Angaben zu den Eltern/ Sorgeberechtigten

Sorgeberechtigte*r 1	Sorgeberechtigte*r 2
Name	Name
Vorname	Vorname
Anschrift	Anschrift
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Telefon	Telefon

Angaben zum Betreuungsumfang

Laut dem zwischen mir und den Sorgeberechtigten geschlossenen Betreuungsvertrag soll der Betreuungsumfang _____ Stunden pro Woche betragen.

Hierzu verweise ich auf die Angaben der Sorgeberechtigten in Anlage 1.

Die Betreuung erfolgt ab dem _____

und wird voraussichtlich benötigt bis zum / endet _____.

Der Betreuungsvertrag kann von mir auf Nachfrage vorgelegt werden.

ggf. Angaben zu einem erhöhten Förderbedarf

Das oben genannte Kind hat einen erhöhten Förderbedarf, weil es

(nur ankreuzen, wenn zutreffend)

- den neunten Lebensmonat noch nicht vollendet hat

- behindert oder von Behinderung bedroht ist

Im Falle einer Behinderung / Bedrohung von Behinderung:
eine Teilhabeplanung nach dem SGB IX oder eine Hilfeplanung nach dem SGB VIII ist
bereits eingeleitet worden Ja Nein

Bankverbindung der Kindertagespflegeperson

Kontoinhaber*in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Sofern Sie außerhalb des Kreises Herzogtum Lauenburg tätig sind, ist diesem Antrag eine Pflegeerlaubnis beizufügen.

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Veränderungen werde ich dem Fachdienst unverzüglich mitteilen.

Ort

Datum

Unterschrift der Kindertagespflegeperson