



Landratsamt Rhein-Neckar-Kreis
Jugendamt - Wirtschaftliche Jugendhilfe/Tagespflege
Kurfürstenanlage 38-40
69115 Heidelberg

Erstantrag auf Förderung in Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII

für das Kind/die Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum

- wohnhaft im Haushalt**
- beider Elternteile
 der Mutter
 des Vaters

Personalien	
der Mutter:	des Vaters:

Name, Vorname

Name, Vorname

Nationalität / Aufenthaltstitel

Nationalität / Aufenthaltstitel

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

Wohnort

Wohnort

Telefon / Handy

Telefon / Handy

E-Mail

E-Mail

Sorgerecht

Sorgerecht

Weitere Kinder unter 18 Jahren im Haushalt

Name	Vorname	Geburtsdatum

Die Höhe des Kostenbeitrags richtet sich u.a. nach der Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder unter 18 Jahren.

Betreuungszeiten

Eingewöhnungszeit (Datum: von... - bis...)	
Beginn der regelmäßigen Betreuung (Datum ab ...)	
Betreuungsort (Name und Anschrift der Tagespflegeperson)	
Regelmäßige Betreuungszeiten inklusive Wegezeiten	
<input type="checkbox"/> Montags	von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Stunden
<input type="checkbox"/> Dienstags	von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Stunden
<input type="checkbox"/> Mittwochs	von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Stunden
<input type="checkbox"/> Donnerstags	von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Stunden
<input type="checkbox"/> Freitags	von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Stunden
<input type="checkbox"/> Samstags	von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Stunden
<input type="checkbox"/> Sonntags	von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Stunden
Flexible Betreuungszeiten	

Weitere Betreuungszeiten werden abgedeckt durch

- Krippe von _____ Uhr bis _____ Uhr
- Kindergarten von _____ Uhr bis _____ Uhr
- Hort von _____ Uhr bis _____ Uhr

Kind wird betreut aufgrund von (bitte bei Antragstellung entsprechende Nachweise beilegen)

- Erwerbstätigkeit (z.B. Arbeitsvertrag, Gehaltsabrechnung)
- Eingliederung in Arbeit (z.B. Bescheid Agentur für Arbeit/Jobcenter)
- Ausbildung | Studium | Schule (z.B. Ausbildungs-/Praktikumsvertrag, Schul-/Studienbescheinigung)
- Pädagogischen Bedarfs (z.B. Bericht Sozialer Dienst)
- Sonstiges _____

Datum und Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Persönliche Beratung erfolgte durch

- Fachdienst Kindertagespflege
- Wirtschaftliche Jugendhilfe
- Sonstige (Name der Institution) _____

Bitte diese Seite von der Tagespflegeperson vollständig ausfüllen lassen

Tagespflegeperson:

Name

Anschrift

Telefon

Handy

E-Mail

Die laufende Geldleistung wird auf das folgende Konto der Tagespflegeperson überwiesen:

Name der Bank	Kontonummer	Bankleitzahl
Kontoinhaber	IBAN	BIC

Sofern Sie neben der laufenden Geldleistung einen Zuschuss zu einer angemessenen Alterssicherung, Kranken- und Pflegeversicherung sowie Übernahme der Beiträge für die gesetzliche Unfallversicherung beantragen möchten, so legen Sie bitte umgehend entsprechende Nachweise/Bescheide vor.

Datum und Unterschrift der Tagespflegeperson