Antrag auf Förderung von Kindern in Kindertagespflege

nach §§ 22, 23, 24 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)

Eingangsdatum:

Die Leistung wird beantragt für das Kind

Name					
Vorname(n)					
Geburtsdatum					
Geburtsort/-land					
Anschrift des Kindes:					
Derzeit	☐ Keine weitere Betreuung	☐ Kita 25 WStd.	☐ Kita 35 WStd.	☐ Kita 45 WStd.	☐ OGS

Inhaber der elterlichen Sorge

☐ leibliche Eltern	☐ Mutter	☐ Vater
☐ Sonstige(r) Personensorgeberechtigte(r) als:	☐ Pfleger	☐ Amtsvormund
Name	Telefon des Personensorgeberechtigten	
Anschrift	Wirkungskreis	

Angaben zu den Eltern

Angaben	☐ Mutter	☐ Vater	☐ Stiefvater/ Partner	☐ Stiefmutter/ Partnerin
Familienname				
Vorname(n)				
Geburtsdatum				
Geburtsort/-land				
Telefon				
Beruf				

Besuchen Geschwister des Kindes eine Tagespflegeperson, eine Kita, die Schule oder eine OGS? ja nein

Antragsgründe				
	Mutter	Vater	Lebenspartner/in	
Erwerbstätigkeit	selbstständig	☐	☐	☐
	abhängig beschäftigt	☐	☐	☐
Ausbildung (Schule, Beruf, Studium, Umschulung)	☐	☐	☐	
Rückkehr aus Elternzeit zum bisherigen Arbeitgeber	☐	☐	☐	
Sprachkurs deutsch, Integrationskurs	☐	☐	☐	
Eingliederungsmaßnahme in Arbeit (Hartz IV)	☐	☐	☐	
Sonstige Gründe :				

Angaben zur Erwerbstätigkeit, Ausbildung, usw.				Mutter	Vater	Lebenspartner/in	
Beginn Datum							
Ende Datum							
Anzahl der Tage pro Woche im Durchschnitt				___Tage	___Tage	___Tage	
Abwesenheitszeiten (von bis Uhr)							
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Mutter							
Vater							
Lebenspartner/in							
Statistische Angaben							
Ausländische Herkunft mindestens eines Elternteils				ja ☐	nein ☐		
In der Familie wird vorrangig deutsch gesprochen				ja ☐	nein ☐		
Die Kindertagespflege findet statt bei der Tagespflegeperson							

Name	
Adresse	
Voraussichtlicher Beginn der Betreuung	
Voraussichtliches Ende der Betreuung	

1. Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig und wurden nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.
2. Ich bestätige ausdrücklich, dass ich davon unterrichtet worden bin, jede Änderung der Familien-, Einkommensverhältnisse unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen.
3. Mir/Uns ist bekannt, dass meinerseits/unsererseits ein öffentlich-rechtlicher Kostenbeitrag zu leisten ist, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zulässig, erforderlich und zumutbar ist.

Die Stadt Detmold verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten, um Ihr Anliegen zu bearbeiten. Wir halten uns dabei stets an die Vorschriften des Datenschutzrechtes sowie anderer einschlägiger Vorschriften. Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte der allgemeinen Datenschutzerklärung unter <https://www.detmold.de/startseite/datenschutz/> oder dem Informationsblatt, welches Sie ebenfalls dort abrufen können oder auf Nachfrage bei dem zuständigen Fachbereich/Team erhalten.

Ort, Datum	Unterschrift des Sorgeberechtigten / des Vormundes