



Bitte zurück an Stadt Augsburg, Amt für Kindertages-
Betreuung, Abrechnung Kindertagespflege

Antrag Förderung Kindertagespflege nach SGB VIII (laufende Geldleistung) und BayKiBiG

Erstantrag Änderungsantrag

Angaben zum Kind:

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Geburtsdatum	

Schulkind: ja nein

Geschwister in Betreuung: ja nein

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

Mutter	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
E-Mail	
Telefonnummer	

Vater	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
E-Mail	
Telefonnummer	

Sorgerecht: Mutter Vater beide

Angaben zur Betreuung:

Betreuungsvertrag abgeschlos- sen am	
Kindertagespflegeperson	
Großtagespflege (sofern zutref- fend)	
Telefonnummer	
E-Mail	
Telefonnummer	

Betreuung ab	
Wöchentliche Buchungszeit	

Betreuungszeiten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Von					
bis					

Außergewöhnliche Betreuungszeiten (Wochenenden/Übernachtungen/Randbetreuungszeiten):
(vor 7.00 und nach 18.00 Uhr)

Flexible Zeiten nach Absprache, durchschnittliche, vereinbarte Wochenstunden:

Anzahl der vereinbarten betreuungsfreien Tage pro Jahr:

Als Vertretung der Kindertagespflegeperson stehen zur Verfügung:

Name und Anschrift:

1. Die Ersatzbetreuungsstützpunkte der Stadt Augsburg (der Flyer wurde ausgehändigt), derzeit Blücherstraße, Klausenberg, Eichendorffstraße, Brückenstraße
2. _____
3. _____

Betreuungsort: Haushalt der Eltern bei der Kindertagespflegeperson

Verwandtschaftsverhältnis Kindertagespflegeperson zum Kind: ja, und zwar _____
 nein

Anschlussbetreuung an Bildungseinrichtung (z.B. Schule): ja nein

Zusatzzahlungen werden verlangt: ja nein

Zustimmung zu Betreuung über 55 Stunden liegt vor: ja nein

Zustimmung zu Übernachtung liegt vor: ja nein

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen werden wir unverzüglich mitteilen.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

Unterschrift Kindertagespflegeperson