

Absender	Eingangsvermerk
----------	-----------------



Landratsamt Dillingen a.d. Donau  
 Amt für Kinder, Jugend und Familie  
 Wirtschaftliche Jugendhilfe  
 Große Allee 24  
 89407 Dillingen a.d. Donau

Antrag auf Gewährung von Leistungen der Kindertagespflege gem. §§ 23, 24 SGB VIII

**Bestätigung durch die Kommune**

	Mutter	Vater
Familienname, Vorname		
Geb.-datum und -ort		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		

Das Kind \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

wird ab \_\_\_\_\_ für eine wöchentliche Betreuungszeit von insgesamt \_\_\_\_\_ Stunden bei einer qualifizierten Tagespflegeperson des Landkreises Dillingen a.d. Donau betreut.

**Dies ergibt eine durchschnittliche Buchungszeit:**

	Betreuungskategorie	täglich	wöchentlich
<input type="checkbox"/>	BK 1	= 2 Std.	mehr als 5 bis 10 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 2	> 2 – 3 Stunden	mehr als 10 bis 15 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 3	> 3 - 4 Stunden	mehr als 15 bis 20 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 4	> 4 – 5 Stunden	mehr als 20 bis 25 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 5	> 5 – 6 Stunden	mehr als 25 bis 30 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 6	> 6 – 7 Stunden	mehr als 30 bis 35 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 7	> 7 – 8 Stunden	mehr als 35 bis 40 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 8	> 8 – 9 Stunden	mehr als 40 bis 45 Stunden
<input type="checkbox"/>	BK 9	> 9 Stunden	mehr als 45 Stunden

Tagespflegeperson:

Adresse:

Das Kind besucht an folgenden Tagen 

Mo
----

Di
----

Mi
----

Do
----

Fr
----

 in der Zeit

von: \_\_\_\_\_ Uhr bis: \_\_\_\_\_ Uhr **zusätzlich** zu oben genannter Tagespflege

**folgende Schule / Kindertageseinrichtung:**

Zur Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift und Stempel der Stadt-/Gemeindeverwaltung**