

## Antrag auf Förderung von Kindern in Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII (Achstes Sozialgesetzbuch, Kinder- und Jugendhilfegesetz)

Bitte senden an:  
Stadt Erkrath  
Fachbereich Jugend  
Klinkerweg 7  
**40699 Erkrath**

Angaben zum Kind/ zu Kindern, für das/ die Förderung in Kindertagespflege beantragt wird						
	Vor- und Nachname des Kindes	Geburtsdatum	Anschrift	Geschlecht		
				m	w	*
1						
2						

Angaben zu den Personensorgeberechtigten					
	Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Anschrift (sofern abweichend vom Kind)	Sorgeberechtigt	
				ja	nein
1					
2					

Telefonnummern der Eltern: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse der Eltern: \_\_\_\_\_

### **Angaben zur Tagespflegeperson:**

Für die Betreuung des/der genannten Kindes/ Kinder ist die folgende Tagespflegeperson vorgesehen:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Name der Tagespflegestelle \_\_\_\_\_

Ggf. Name des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin \_\_\_\_\_

Anschrift der Tagespflegestelle \_\_\_\_\_ Tel. Nr. \_\_\_\_\_

E-Mailadresse \_\_\_\_\_

unverändert

Bankverbindung / IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber:  
 private TPP  Arbeitgeber / In

Betreuungsstart:   .   .

Angaben zum Betreuungsumfang:

<input type="checkbox"/>	<b>Betreuungsumfang _____ Std. / wöchentlich</b>	<b>Infos zu benötigten Unterlagen</b> Ihr Kind ist <b>jünger als ein Jahr</b> : Sie müssen Ihren Betreuungsbedarf in Tagespflege nachweisen. (Nachweise Arbeitgeber, sonstige Gründe)
<input type="checkbox"/>	<b>Randzeitenbetreuung _____ Std. / wöchentlich</b>	Die zusätzliche Betreuung zur Kita oder Schule/OGS ist erst möglich, wenn die anderen Betreuungsformen und -zeiten ausgeschöpft sind. Eine entsprechende Bescheinigung und Nachweis des besonderen Bedarfs über 45 Stunden wöchentlich ist erforderlich.

**Betreuungszeiten:**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Von							
bis							

**Bitte erläutern Sie Ihren Bedarf:** (Pflichtfeld) \_

---



---



---



---



---

Folgende Angaben werden ausschließlich für anonymisierte, statistische Erhebungen benötigt:

Staatsangehörigkeit Ihres Kindes:	
Wird Ihr Kind zusätzlich zur Tagespflege noch anderweitig betreut? <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> <input type="checkbox"/> <b>Ja, in Kita</b> <input type="checkbox"/> <b>Ja, in Schule</b>	
Hat ein Elternteil ein anderes Herkunftsland als Deutschland? <input type="checkbox"/> <b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein</b>	Welche Sprache wird in Ihrer Familie hauptsächlich gesprochen? <input type="checkbox"/> <b>Deutsch</b> <input type="checkbox"/> <b>folgende Sprache:</b>

**Hinweis zum Elternbeitrag und zur Finanzierung:**

Die Stadt Erkrath zahlt in der öffentlich geförderten Kindertagespflege ein Fördergeld entsprechend der *Satzung der Stadt Erkrath über die Förderung von Kindern in der Kindertagespflege* pro Stunde und Kind direkt an die Kindertagespflegeperson.

Die Eltern leisten einen Elternbeitrag im Rahmen der *Satzung der Stadt Erkrath über die Erhebung von Elternbeiträgen für den Besuch von Kindertageseinrichtungen sowie für die Betreuung von Kindern in Tagespflege*. Weitere Kostenbeiträge der Eltern an die Kindertagespflegeperson sind gesetzlich ausgeschlossen (Zahlungsverbot gem. § 23 SGB VIII). Die Zahlung eines angemessenen Entgelts zu den Mahlzeiten an die Tagespflegeperson ist zulässig.

**Erklärung:**

Das Merkblatt zum Datenschutz habe ich/haben wir gelesen und verstanden.

Die [Datenschutzinformationen der Stadt Erkrath](http://www.erkrath.de/datenschutz) finden Sie auf unserer Internetseite [www.erkrath.de/datenschutz](http://www.erkrath.de/datenschutz).

Die Angaben im Antrag auf Förderung der Kindertagespflege habe(n) ich/wir nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir wegen wissentlich falscher Angaben ordnungsrechtlich verfolgt werden kann/können und zu Unrecht erlangte Leistungen erstattet werden müssen.

Ich/Wir bestätige(n) ausdrücklich, dass ich/wir davon unterrichtet worden bin/sind, dass jede Änderung der Familienverhältnisse, die Einfluss auf die Förderung meines/meiner Kindes/Kinder in Kindertagespflege haben, unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des 1. Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Tagespflegeperson

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des 2. Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Stempel Unterschrift des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin der angestellten Tagespflegeperson

Folgende Anlagen haben wir diesem Antrag beigefügt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

..wird von der Fachberatung ausgefüllt:

**Masernschutzimpfung:**

Daten erfasst am \_\_\_\_\_

1. Impfung am \_\_\_\_\_

2. Impfung am \_\_\_\_\_