## STADT BAD HONNEF DER BÜRGERMEISTER



Stadt Bad Honnef FD 2-51 Jugendamt Kindertagespflege Rathausplatz 1 53604 Bad Honnef

## Anlage 1

zum Antrag auf Übernahme der Kosten der Kindertagespflege (gem. § 23 SGB VIII)

## (von der Kindertagespflegeperson auszufüllen und zu unterschreiben)

PERSONALIEN der Kindertagespflegeperson											
Name, Vorname, Geburtsdatu	m										
Anschrift	Tel. erreichbar unter										
Email-Adresse											
IBAN	BI	BIC									
<b>Pflegeerlaubnis</b> Bitte einmalig in Kopie beilegen!	gültig ab	Itig bis									
Qualifikation	nach DJI-Curriculum		nach QHB								
Der vollständige <u>Betreuungsvertrag</u> für das Kind ist in Kopie beizufügen!	☐ ja beigefügt	nein, weil									
Anzahl der nach Pflegeerlaubnis genehmigten Kinder:	Pflegeerlaubnis erteilt durch:										
Keine Pflegeerlaubnis gem. § 43 SGB VIII erforderlich weil (bitte ankreuzen):	<ul> <li>□ Betreuung unter 15 Stunden in der Woche <u>und</u> Betreuungsdauer weniger als 3 Monate</li> <li>□ Betreuung findet im Haushalt der Eltern statt</li> </ul>										

## Ich bestätige, dass ich im Rahmen der Kindertagespflege folgendes Kind betreuen werde:

Name, Vorname										Geburtsdatum						
Name, Vorn	ame d	er Elt	ern / r	echtlic	h gleic	hgeste	ellte Pe	rsone	n							
Adresse																
Zeitraum o	der Be	etreu	ung													
Ich werde d betreuen	las Kir	ind ab dem							voraussicl	htlich	bis					
Betreuung	jsumf	fang														
Vereinbarte Betreuungs- zeiten pro	Setreuungs- 15 eiten pro Std. *		bis	ab 15 bis bis 20 16 Std.		d.	bis 25 Std.		bis 30 Std.		bis 35 Std.		bis 40 Std.	mehr als 40 Std.		
Woche (bitte ankreuzen)		]														
* Der wöchen	ntliche	Betre	uungs	umfan	ıg von	wenige	er als 1	5 Std.	/Woche u	ımfas	st		Stunde	en.		
Ergänzende I	Kindert	tages	pflege	gemä	ß § 23	Abs.	1 KiBiz	NRW				ja	nein nein			
Betreuungsar kurzfristig erh							der für	ausn	ahmsweis	е		ja	☐ nein			
Betreuungstage N		Моі	ntag	Dien	Dienstag Mitty		voch Donr		nerstag F		Freitag Sa		ımstag	Sonntag		
Uhrzeit Bitte	von															
genaue Zeit- angaben	bis															
Über mein						aten	schut	zgru	ndveror	dnu	ng (l	DS	GVO)			
gemäß An	lage I	bin i	ch in	form	iert.											
Ort, Datum						Ū										