

**Antrag auf Gewährung einer laufenden Geldleistung  
 für Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII**

nach der Richtlinie des Kreises Dithmarschen zur  
 Förderung von Kindern in der Tagespflege

Ich/wir beantrage/n hiermit die Gewährung der laufenden Geldleistung für eine  
 Tagespflegeperson für mein/unser Kind:

-auszufüllen von den Kindeseltern/Sorgeberechtigten-

Persönliche Angaben des Kindes			
Name			
Vorname/n		Geschlecht m/w/d	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		Vorrangige Familiensprache	
Adresse			

Persönliche Angaben der Kindeseltern		
	Kindesmutter	Kindesvater
Name		
Vorname/n		
Geburtsdatum		
ggf. Geburtsname		
E-Mailadresse		
Telefon-Nr.		
Anschrift		
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> alleinerziehend
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Arbeitgeber (Name u. Anschrift)		

**Angaben zum Betreuungsbedarf/ -Umfang**

**Betreuungsbedarf:**

Grund für die Kindertagespflege (zutreffendes ankreuzen)

Abwesenheit aufgrund von	Kindesmutter	Kindesvater
einer Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einer Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einer Hochschul/-Schulbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des Zweiten Buches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geltendmachung Rechtsanspruch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges Gründe:		

**Betreuungszeiten/-umfang:**

Der Rechtsanspruch auf frühkindliche Förderung ergibt sich aus § 24 Abs. 2 SGB VIII.

Die Förderung wird beantragt ab dem \_\_\_\_\_

und wird voraussichtlich benötigt bis zum \_\_\_\_\_.

Folgender Bedarf an Betreuung wird benötigt:

Wochentag	von	bis (Uhrzeit)	Stunden / Tag
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
<b>Wöchentliche Betreuung in Stunden insgesamt:</b>			

**Alternativ siehe anliegenden Betreuungsvertrag**

**Gewährung einer Geschwisterermäßigung**

(Bescheinigung über Besuch einer Kindertageseinrichtung des Geschwisterkindes  
ist beizufügen)

-auszufüllen von den Kindeseleitern/Sorgeberechtigten-

