

**Antrag auf Förderung von Kindern in Kindertagespflege  
gemäß § 23 SGB VIII und §§ 2, 3, 10 ThürKigaG**

Name, Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Wohnanschrift:	
Beantragt wird die Gewährung einer Förderung des Kindes	
ab dem:	
Tagespflegestelle:	
Benötigte Wochenstunden: <small>(Zutreffendes bitte ankreuzen.)</small>	Ganztagsplatz mindestens 8 Stunden <input type="checkbox"/> 2/3 -Platz mindestens 6 Stunden <input type="checkbox"/> Halbtagsplatz mindestens 4 Stunden <input type="checkbox"/>
Welche Kindertageseinrichtung soll das Kind nach Beendigung der Tagespflege besuchen?	
Kindertageseinrichtung:	
Ab wann:	

**Begründung, warum ein Tagespflegeplatz benötigt wird:**

Persönliche Angaben der Eltern		
	Mutter	Vater
Name:		
Geburtsname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Wohnanschrift:		
Tel.-Nr. (privat/dienstlich):		
E-Mail:		
Sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Folgende Unterlagen sind beizufügen:

- Geburtsurkunde des Kindes in Kopie
- für Kinder, die das 1. Lebensjahr noch nicht vollendet haben,  
Nachweis über die Erwerbstätigkeit, Arbeitssuche, Ausbildung oder den Bezug von Leistungen  
zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II

**Erklärung:**

Ich versichere/Wir versichern, dass die o. g. Angaben vollständig und richtig sind. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir für die Kosten der Tagespflege im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen herangezogen werde/n. Ich bin/Wir sind einverstanden, dass personenbezogene Daten, die zur Durchführung der Hilfe erforderlich sind, gespeichert, verarbeitet und weitergegeben werden können.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

Landratsamt Weimarer Land Jugend- und Sportamt Postfach 1354 99503 Apolda Tel.-Nr.: 03644/540 555 Fax: 03644/540 850 E-Mail: iris.brieg@wl.thueringen.de	Beratungsgespräch zur Tagespflege  Donnerstag: 9:00 Uhr – 12:00 Uhr und 13:00 Uhr – 18:00 Uhr oder nach Vereinbarung
--	---