

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

Name, Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Wohnanschrift:	
Tagespflegestelle:	
Beantragt wird	
<input type="checkbox"/> die Verlängerung des Betreuungszeitraumes für die Zeit vom <input type="text"/> bis <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> die Änderung des Betreuungsumfanges ab <input type="text"/>	
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"/>

Begründung:

(Entsprechende Nachweise sind beizufügen.)

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.thuringen.de	Beratungsgespräch zur Tagespflege Donnerstag: 9:00 Uhr – 12:00 Uhr und 13:00 Uhr – 18:00 Uhr oder nach Vereinbarung
---	---

