



Antrag zur Förderung der Kindertagespflege

Ihr Ansprechpartner bei der Stadt Aulendorf:

Beatrice Metzger

Telefon 07525-934 111

Telefax 07525-934 103

beatrice.metzger@aulendorf.de

Hauptstraße 35

88326 Aulendorf

Angaben zum/zur Antragsteller/in:

Name, Vorname

Straße, Ort:

Telefon, Telefax:

E-Mail:

Name der Bank:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Gebührenbescheid/Rechnungsnachweis:

Positiver Bescheid des Landkreises Ravensburg

ist beigefügt

wird nachgereicht

Die Tagespflegeperson hat im Jahr _____ folgende Kinder betreut:

1. Kind: Geburtstag _____ Zeitraum von _____ bis _____
Wohnort _____ wöchentl. Betreuungsstunden _____

2. Kind: Geburtstag _____ Zeitraum von _____ bis _____
Wohnort _____ wöchentl. Betreuungsstunden _____

3. Kind: Geburtstag _____ Zeitraum von _____ bis _____
Wohnort _____ wöchentl. Betreuungsstunden _____

4. Kind: Geburtstag _____ Zeitraum von _____ bis _____
Wohnort _____ wöchentl. Betreuungsstunden _____

5. Kind: Geburtstag _____ Zeitraum von _____ bis _____
Wohnort _____ wöchentl. Betreuungsstunden _____

6. Kind: Geburtstag _____ Zeitraum von _____ bis _____
Wohnort _____ wöchentl. Betreuungsstunden _____

7. Kind: Geburtstag _____ Zeitraum von _____ bis _____
Wohnort _____ wöchentl. Betreuungsstunden _____

Die Tagespflegeperson bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass die von der Stadt Aulendorf bezuschussten Leistungen bei keiner anderen Gemeinde geltend gemacht wurden bzw. werden.

Für die Bearbeitung Ihres Antrages bitten wir Sie, das ausgefüllte und von der Tagesmüttervermittlungsstelle unterzeichnete Formular, zuzüglich den erforderlichen Nachweisen, an die Stadt Aulendorf, Frau Metzger, Hauptstraße 35, 88326 Aulendorf, zurückzusenden.

Datum, Unterschrift Tagespflegeperson

Datum, Unterschrift Tagesmüttervermittlungsstelle

Datum, Unterschrift Stadt Aulendorf