

Anlage 1

Zum Antrag auf Kostenzuschuss zu den Kosten der Tagespflege für _____

Auszufüllen von der Tagesmutter / dem Tagesvater

Name, Vorname der Tagesmutter/des Tagesvaters	
Anschrift PLZ, Wohnort, Straße	
Telefon-Nr.	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	

Die von der Antragstellerin,
Frau _____von dem Antragsteller,
Herrn _____

im Antrag gemachten Angaben bezüglich des Betreuungsaufwandes werden bestätigt.

Das/die zu betreuende Kind/der steht/steht in

- keinem Verwandtschaftsverhältnis zu mir
 einem Verwandtschaftsverhältnis zu mir

wenn ja, in welchem?

Eine Pflegeerlaubnis liegt vor
 liegt nicht vor
 ist beantragt

(bitte Kopie beifügen)

Ort, Datum_____
Unterschrift der Tagesmutter/des Tagesvaters