

Eingangsdatum beim Fachdienst Finanzielle Jugendhilfen/Tageselternverein \_\_\_\_\_

**Neu- oder**  **Änderungs-/**  **Folge-Antrag auf Kindertagespflege gem. § 23 SGB VIII**  
auf Vermittlung des/der Kindes/er in Tagespflege mit Finanzierung der Maßnahme

**Landrat des Kreises Olpe  
Fachdienst Finanzielle Jugendhilfen  
Westfälische Str. 75  
57462 Olpe**

Ich/Wir<sup>\*)</sup> beantrage/n für das/die nachstehende/n Kind/er eine Tagespflege in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.  
Die Kindertagespflege besteht bereits seit dem \_\_\_\_\_ und ist bis zum \_\_\_\_\_ befristet.

	<b>Kind 1</b>	<b>Kind 2</b>
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Anschrift:	_____	_____
Sorgeberechtigte/r:	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> sonstige, wer? _____	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> sonstige, wer? _____

**Eltern des Kindes / der Kinder**

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Anschrift:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Familienstand:	_____	_____
Tel.-Nr.:	_____	_____
Mobil-Nr.:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____
derzeitige Berufstätigkeit:	_____	_____
	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig

**Versorgung des Kindes**

Das Kind lebt  
 im gemeinsamen Haushalt der Eltern, die  verheiratet zusammenleben.  
 nicht verheiratet zusammenleben.  
 beim alleinerziehenden Elternteil  alleinlebend mit eigenem Haushalt.  
 im gemeinschaftlichen Haushalt mit folgenden anderen Personen:  
\_\_\_\_\_

Geschwisterkind/er \_\_\_\_\_ besucht/en bereits die Kindertageseinrichtung \_\_\_\_\_  
(Name/n) (Name/n)

\*) Nichtzutreffendes bitte durchstreichen

**Erforderlichkeit der Tagespflege**

Die Erforderlichkeit von Tagespflege stellt der Kreis Olpe als öffentlicher Träger der Jugendhilfe auf der Basis der gesetzlichen Vorgaben (§ 24 SGB VIII) sowie der Vorgaben des Fachplans „Tagesbetreuung für Kinder“ - Teil III. Kindertagespflege (Drucksache 53/2015) fest.

Die Förderung in Kindertagespflege gilt als erforderlich, wenn eine der folgenden Voraussetzungen erfüllt ist:

- Ein **Rechtsanspruch** liegt vor (Kind hat das erste Lebensjahr vollendet).  
 Ein Kind, das das erste Lebensjahr noch nicht vollendet hat, ist [...] zu fördern, wenn
  - diese Leistung für seine **Entwicklung** zu einer eigenverantwortlichen und gemeinschaftsfähigen Persönlichkeit geboten ist, oder
 die Erziehungsberechtigten
  - einer **Erwerbstätigkeit** nachgehen, eine Erwerbstätigkeit aufnehmen oder Arbeit suchend sind,
  - sich in einer beruflichen **Bildungsmaßnahme** oder **Hoch-/Schulbildung** befinden,
  - Leistungen zur **Eingliederung in Arbeit** im Sinne des Zweiten Buches erhalten (SGB II).

**Bitte nähere Angaben zu den Eltern machen und Arbeitgeberbescheinigung (s. Anlage) beifügen:**

<b>M</b>	<input type="checkbox"/> Arbeitsort: _____	<input type="checkbox"/> tägl. Arbeitszeit _____ Std.	<input type="checkbox"/> Befristung der Stelle bis _____
	<input type="checkbox"/> Arbeitsaufnahme ab _____	<input type="checkbox"/> Ende der Maßnahme _____ (MM/JJJJ)	
<b>V</b>	<input type="checkbox"/> Arbeitsort: _____	<input type="checkbox"/> tägl. Arbeitszeit _____ Std.	<input type="checkbox"/> Befristung der Stelle bis _____
	<input type="checkbox"/> Arbeitsaufnahme ab _____	<input type="checkbox"/> Ende der Maßnahme _____ (MM/JJJJ)	

**Bestehen Ansprüche gegenüber anderen Leistungsträgern auf die Gewährung von Kinderbetreuungskosten?**

- ja, bei folgender Stelle:  Agentur für Arbeit  Jobcenter  Krankenkasse  Arbeitgeber  nein

**Wo soll die Kindertagespflege stattfinden?**

- Haushalt der Eltern,  Haushalt der Tagespflegeperson,  Kindertageseinrichtung oder  KiTS-Standort
- .....

**Personalien der Tagespflegeperson/en:**

	Frau	Herr
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Anschrift:	_____	_____
Telefon-Nr.:	_____	_____

Die Tagespflegeperson ist als  Kinderfrau oder  Tagesmutter tätig.

**Bankverbindung**

Geldinstitut:	_____	_____
IBAN:	_____	_____
BIC:	_____	_____

**Ich beantrage die Übernahme von:**

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Unfallversicherungsbeiträgen:                                  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Beiträgen zur angemessenen Alterssicherung:                    | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Beiträge für eine angemessene Kranken- und Pflegeversicherung: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

**Eine anteilige Erstattung erfolgt erst nach Vorlage der entsprechenden Nachweise.**

\*) Nichtzutreffendes bitte durchstreichen

### **Erklärungen der Eltern**

Mir/uns<sup>\*)</sup> ist bekannt, dass ich/wir nach §§ 90 ff. SGB VIII zu den Kosten der Tagespflege beizutragen habe(n).

Das gilt auch, wenn das Einkommen unter der maßgeblichen Einkommensgrenze nach dem SGB XII liegt.

Mir/uns<sup>\*)</sup> ist bekannt, dass das Jugendamt von **j e d e r** Veränderung in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen unverzüglich zu unterrichten ist. Dazu gehören z.B. die Aufnahme einer anderen Tätigkeit, die Veränderung des Einkommens, ein Wohnungswechsel, Sorgerechtsänderungen etc.

Mir/uns<sup>\*)</sup> ist bekannt, dass jede Veränderung in der Betreuung des Kindes unverzüglich dem Jugendamt mitzuteilen ist. Hierzu gehören z.B. der Abbruch des Tagespflegeverhältnisses, die Unterbrechung der Betreuungszeiten (Krankheit, Krankenhausaufenthalte usw.), der Umzug der Tagespflegeperson/en etc.

Mir/uns<sup>\*)</sup> ist bekannt, dass das Jugendamt ein Auskunftsrecht über meine/unsere persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse hat, soweit Leistungen in Anspruch genommen werden (§ 97 a SGB VIII).

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Antragsteller/s

### **Gemeinsame Erklärungen von Eltern und Tagespflegepersonen**

Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben voll der Wahrheit entsprechen und dass keine wichtigen Angaben verschwiegen wurden.

Wir verpflichten uns, jede Änderung der Tatsachen, die für die Tagespflege maßgeblich ist, insbesondere der Einkommens- und Familienverhältnisse, Änderungen in den Betreuungs-, Arbeits- oder/und Schulzeiten sowie Beendigung des Tagespflegeverhältnisses, sofort unaufgefordert mitzuteilen.

Wir verpflichten uns, die Bestimmungen des Datenschutzes gem. §§ 61-65 SGB VIII in eigener Verantwortung zu beachten.

Ort, Datum

Unterschrift/en des Elternteils / der Eltern

und der Tagespflegeperson/en

### **Erklärung der Tagespflegeperson/en**

Mir/uns<sup>\*)</sup> - als Tagespflegeperson/en - ist bekannt, dass ich/wir<sup>\*)</sup> der Steuerpflicht und ggf. der Sozialversicherungspflicht unterliege/n. Sämtliche Gelder, die von Eltern privat und/oder vom öffentlichen Träger der Jugendhilfe an die Tagespflegeperson/en gezahlt werden, gelten als Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit. Selbstständig Tätige sind zur Abgabe einer Einkommenssteuererklärung verpflichtet und haben ihr zuständiges Finanzamt über ihre selbstständige Tätigkeit sowie die daraus erzielten Einkünfte zu informieren. - Behörden sind zur Mitteilung an Finanzbehörden verpflichtet.

Ort, Datum

Unterschrift/en der Tagespflegeperson/en

### **Kindertagespflege** (nur vom Fachdienst des Jugendamtes oder dem Tagespflegeelternverein der kfd auszufüllen!)

Die Tagespflege ist für das/die Kind/er geeignet.  ja  nein

Die Erlaubnis zur Kindertagespflege gem. § 43 SGB VIII liegt vor.  ja, befristet bis \_\_\_\_\_  nein

Die Anerkennung als Kinderfrau liegt vor?  ja, befristet bis \_\_\_\_\_  nein

Die Voraussetzungen zur Gewährung der Tagespflege gemäß dem Fachplan liegen vor.  ja  nein

Die Kindertagespflege sollte in einem Umfang von \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche gewährt werden.

Der Situationsbericht bei einer wöchentlichen Fremdbetreuung von mehr als 60 Stunden ist beigefügt.  ja  nein

Empfehlung zur monatlichen Auszahlung:  variabel (Stundenzettel) oder  gleichbleibend

Ort, Datum

Unterschrift der pädagogischen Fachkraft

**Anlage 1 zum Antrag auf Kindertagespflege gem. § 23 SGB VIII**

**Abwesenheitszeiten (einschließlich Fahrtzeit) der Eltern des Kindes/der Kinder (Arbeitszeit, Schulbesuch etc.)**

**Vater**

**Mutter**

**1. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**1. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**2. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**2. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**3. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**3. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**4. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**4. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Ist eine Fahrtzeit morgens und/oder nachmittags/abends nötig?**

nein     ja, Dauer/Entfernung angeben \_\_\_\_\_  
Arbeitsort: \_\_\_\_\_

nein     ja, Dauer/Entfernung angeben \_\_\_\_\_  
Arbeitsort: \_\_\_\_\_

**Anlage 1 zum Antrag auf Kindertagespflege gem. § 23 SGB VIII**

**Besucht das Kind bereits eine Kindertageseinrichtung oder Schule?**

- ja      **Kita**    25 Stunden    35 Stunden    45 Stunden   **OGS**     
 nein       voraussichtlich, ab \_\_\_\_\_

(Name und Anschrift der Kita / Schule)

**Die Tagespflege für das Kind/die Kinder \_\_\_\_\_ ist zu folgenden Betreuungszeiten erforderlich:**  
(Vorname/n)

**Öffnungszeiten/Unterrichtszeiten der Kita/Schule:**

**1. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**2. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**3. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**4. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Betreuungsbedarf:**

**1. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**2. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**3. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**4. Woche**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Arbeitgeberbescheinigung über die Arbeitszeit  
zur Vorlage beim  
Fachdienst Finanzielle Jugendhilfen / Tageselternverein**

Herr / Frau <sup>\*)</sup> \_\_\_\_\_ (Name, Vorname, Geburtsdatum)

ist seit/vom <sup>\*)</sup> \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ in unserem Unternehmen beschäftigt.

Das Arbeitsverhältnis ist  unbefristet bzw.  befristet bis \_\_\_\_\_.

Die wöchentliche Arbeitszeit (inklusive der Pausenzeiten) beträgt \_\_\_\_\_ Stunden.

**Arbeitszeiten:**

Montag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Samstag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Sonntag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Gibt es ein Schichtmodell?**

ja,  Frühschicht  Spätschicht  Nachtschicht  nein

Wenn ja, ergänzen Sie bitte oben die weiteren Arbeitszeiten und geben Sie den Turnus des Schichtwechsels an: \_\_\_\_\_

**Beteiligt sich der Arbeitgeber an den Kinderbetreuungskosten?**

ja, in Höhe/Form von \_\_\_\_\_ (bitte genaue Angaben machen)  nein

**Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert.**

Ort, Datum

Telefon-Nr.

Firmenstempel

Unterschrift

**Arbeitgeberbescheinigung über die Arbeitszeit  
zur Vorlage beim  
Fachdienst Finanzielle Jugendhilfen / Tageselternverein**

Herr / Frau <sup>\*)</sup> \_\_\_\_\_ (Name, Vorname, Geburtsdatum)

ist seit/vom <sup>\*)</sup> \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ in unserem Unternehmen beschäftigt.

Das Arbeitsverhältnis ist  unbefristet bzw.  befristet bis \_\_\_\_\_.

Die wöchentliche Arbeitszeit (inklusive der Pausenzeiten) beträgt \_\_\_\_\_ Stunden.

**Arbeitszeiten:**

Montag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Samstag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Sonntag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Gibt es ein Schichtmodell?**

ja,  Frühschicht  Spätschicht  Nachtschicht  nein

Wenn ja, ergänzen Sie bitte oben die weiteren Arbeitszeiten und geben Sie den Turnus des Schichtwechsels an: \_\_\_\_\_

**Beteiligt sich der Arbeitgeber an den Kinderbetreuungskosten?**

ja, in Höhe/Form von \_\_\_\_\_ (bitte genaue Angaben machen)  nein

**Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert.**

Ort, Datum

Telefon-Nr.

Firmenstempel

Unterschrift