

zurück an:

**Gemeinde Wennigsen (Deister)**  
**Familienservicebüro**  
 Frau Stielau-Backhaus  
 Hauptstraße 2 C  
 30974 Wennigsen (Deister)

Dieses Feld wird von der Gemeinde Wennigsen (Deister) -Familienservicebüro- ausgefüllt:

Eingegangen am: \_\_\_\_\_

Namenszeichen: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Gewährung und Förderung von Kindertagespflege  
 gem. § 2 Abs. 2 SGB VIII (§§ 22 ff. SGB VIII)**

**Erstantrag**

**Folgeantrag**

**Änderungsantrag**

**Antrag für:**

Name, Vorname/n des/der Kindes/er:			
Geburtsdatum:			
zusätzl. oder zukünftiger Betreuungsplatz			

**Angaben zu den Eltern / Personensorgeberechtigte:**

Beide Elternteile sind erziehungsberechtigt

Vater /Mutter ist allein erziehend (bitte entsprechend kennzeichnen)

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname (*Mutter / Lebensgefährtin*)

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname (*Vater / Lebensfährte*)

\_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Telefon - privat -                      -dienstlich- /Mobil

\_\_\_\_\_  
 Telefon - privat -                      -dienstlich- /Mobil

\_\_\_\_\_  
 E-Mail

\_\_\_\_\_  
 E-Mail

Erwerbstätigkeit (einschl. öffentl.-rechtl. Amts- oder Dienstverhältnisses); Arbeitgeber und Anschrift der Arbeitsstätte, bei Ausbildung (einschl. Fortbildung) Bildungsträger und Anschrift der Bildungsstätte:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Wochenarbeitszeit in Stunden: \_\_\_\_\_

Wochenarbeitszeit in Stunden: \_\_\_\_\_

Ende der Elternzeit: \_\_\_\_\_

Ende der Elternzeit: \_\_\_\_\_

**Angaben zu den Geschwistern:**

Name, Vorname des/der Geschwisterkindes/er:			
Geburtsdatum:			
Kindertagesstätte / Kindertagespflegeperson:			
Betreuungsbeginn:			

Die Verantwortung für die Auswahl der Kindertagespflegeperson liegt bei mir/uns. Ich/Wir habe/n mich/uns mit der Kindertagespflegeperson und der Kindertagespflegestelle ausreichend vertraut gemacht und ich/wir halte/n die Kindertagespflegeperson für die Erziehung, Bildung und Betreuung meines/unseres Kindes für geeignet.

Ich/Wir habe/n mich/uns über die Regelungen der Kindertagespflegegesetz der Gemeinde Wennigsen (Deister) i. d. z. Zt. geltenden Fassung informiert und habe/n es zur Kenntnis genommen.

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, Veränderungen mit Bezug zur oben genannten Kindertagespflege unverzüglich dem Familienservicebüro der Gemeinde Wennigsen (Deister) zu melden.

Mir/Uns ist bekannt, dass dieser Antrag zum Beginn der Betreuung, in begründeten Ausnahmefällen innerhalb von zwei Wochen nach Aufnahme des Kindes in Kindertagespflege, beim Familienservicebüro der Gemeinde Wennigsen (Deister) einzureichen ist.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir unverzüglich ein Änderungsantrag zu stellen habe/n, wenn sich dauerhafte Änderungen im Betreuungsbedarf ergeben.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir ein Folgeantrag spätestens zwei Wochen vor Ablaufdatum zu stellen habe/n, wenn die Betreuung nach Ablauf des Gewährungszeitraumes weitergeführt werden soll.

Es ist mir/uns bekannt, dass ich/wir wegen unvollständiger und/oder unwahrer Angaben strafrechtlich belangt werden kann/können und dass bereits ausgezahlte Fördergelder zurückgefordert werden können.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Angaben zum Zwecke der Antragsbearbeitung und der statistischen Auswertung gespeichert werden. Zudem bin/sind ich/wir damit einverstanden, dass meine/unsere Angaben anderen Familienservicebüros / Jugendämtern übermittelt werden, sofern dieses zum Zwecke der Förderung und Nutzung der Kindertagespflege erforderlich ist.

Der Antrag ist von allen Personensorgeberechtigten zu unterschreiben.

---

Datum und Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Anlage:

- Angaben zum Betreuungsverhältnis (Anlage 1)
- Vordruck Arbeitszeitbestätigung

**Eine Arbeitszeitbestätigung ist zusätzlich notwendig,**

- wenn die Betreuungszeit von 20 Wochenstunden überschritten wird und
- wenn nur in Randzeiten Betreuung (zusätzliche Betreuung bei Kindergarten- und Schulkindern) benötigt wird.

**Angaben zum Betreuungsverhältnis für das/die Kind/er:**

Name, Vorname/n des/der Kindes/er:			
Geburtsdatum:			

**Angaben zu der Kindertagespflegeperson:**

_____ Name, Vorname (Kindertagespflegeperson)	_____ Kontoinhaber (Name, Vorname)
_____ Anschrift:	_____ Kreditinstitut
_____ Telefon	_____ IBAN
_____ Mobil	_____ BIC
	_____ E-Mail

Ich bin eine auswärtige Kindertagespflegeperson und nehme hiermit zur Kenntnis, dass mein zuständiges Familienservicebüro über die Betreuung informiert wird.

**(Geänderter) Betreuungsbedarf ab dem:** \_\_\_\_\_

Wochentag	Beginn	Unterbrechungszeiten			Ende	Betreuungszeit
Montag	Uhr	von	bis	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	von	bis	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	von	bis	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	von	bis	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	von	bis	Uhr	Uhr	Std.
Samstag	Uhr	von	bis	Uhr	Uhr	Std.
Sonntag	Uhr	von	bis	Uhr	Uhr	Std.
					<b>Gesamtzeit pro Woche</b>	<b>Std.</b>

Bei Schicht/- und Wechseldienst ist ein Nachweis der Dienstzeiten durch einen Dienstplan vorzulegen!

Ich betreue das vorgenannte Kind: (zutreffendes bitte ankreuzen)

in meinem Haushalt     im Haushalt der Eltern bzw. eines Elternteils     in Räumen Dritter

**Bei einer Betreuung von über 20 Stunden/Woche sowie bei einer Randzeiten Betreuung sind Arbeitszeitbestätigungen von den Arbeitgebern der Eltern/Personensorgeberechtigten vorzulegen. Erst mit Vorlage der Nachweise ist der Antrag vollständig.**

Hiermit bestätigen wir, dass unsere Angaben zum Zeitpunkt der Abgabe dieses Antrags richtig und vollständig sind. Wir sind über die Regelung der Kindertagespflegesatzung der Gemeinde Wennigsen (Deister) i. d. z. Zt. geltenden Fassung informiert und haben es zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kindertagespflegeperson

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Personensorgeberechtigten