

Anlage zum Antrag nach § 23 Sozialgesetzbuch Achtes Buch (SGB VIII) auf Leistungen in Kindertagespflege - Betreuungszeiten

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Name, Vorname der Tagespflegeperson

I. Eingewöhnungszeit (bis max. 4 Wochen)

Hinweis: Auch die Eingewöhnungszeiträume werden mit den durchschnittlichen Betreuungszeiten berücksichtigt.

Beginn: _____

Ende: _____

II. Durchschnittliche Betreuungszeiten des Kindes ab dem _____

| | Betreuungszeit | von | bis | Stunden gesamt |
|------------|----------------|-----|-----|----------------|
| Montag | vormittags | | | |
| | | | | |
| | nachmittags | | | |
| | | | | |
| Dienstag | vormittags | | | |
| | | | | |
| | nachmittags | | | |
| | | | | |
| Mittwoch | vormittags | | | |
| | | | | |
| | nachmittags | | | |
| | | | | |
| Donnerstag | vormittags | | | |
| | | | | |
| | nachmittags | | | |
| | | | | |
| Freitag | vormittags | | | |
| | | | | |
| | nachmittags | | | |
| | | | | |
| Samstag | vormittags | | | |
| | | | | |
| | nachmittags | | | |
| | | | | |
| Sonntag | vormittags | | | |
| | | | | |
| | nachmittags | | | |
| | | | | |

Gesamt:

III. Name der Kindertageseinrichtung oder der Schule:

IV. Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung

- ☐ Regelgruppe _____
- ☐ verlängerte Öffnungszeiten _____
- ☐ Ganztagesgruppe _____

V. Schulzeiten der Schülerin/des Schülers (bitte Kernzeit-/Nachmittagsbetreuung auch eintragen)

| | | |
|------------|-----|-----|
| Montag | von | bis |
| | von | bis |
| Dienstag | von | bis |
| | von | bis |
| Mittwoch | von | bis |
| | von | bis |
| Donnerstag | von | bis |
| | von | bis |
| Freitag | von | bis |
| | von | bis |

VI. Betreuungsfreie Zeiten (Ferien, Urlaub,...), Zusatzbetreuung

- ☐ Anzahl betreuungsfreie Wochen pro Jahr (wegen Urlaub Tagespflegeperson):
_____ (= ____ Arbeitstage)
- ☐ Anzahl sonstige betreuungsfreie Wochen pro Jahr z.B. wegen Urlaub der Eltern, **soweit sie über 6 Wochen pro Jahr hinausgehen**:
_____ (= ____ Arbeitstage)
- ☐ Es wurde vereinbart, dass alle Ferien grundsätzlich betreuungsfrei sind.
- ☐ Zusatzbetreuung in den Ferien an voraussichtlich _____ Tagen/Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift Tagespflegeperson

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/Elternteil