

Zurück an:

**Gemeinde Wennigsen (Deister)**  
**Familienservicebüro**  
 Hautstraße 1 - 2  
 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

Verlängerungsantrag

Änderungsantrag

**Antrag für:**

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Zusätzl. oder zukünftiger Betreuungsplatz: \_\_\_\_\_

**Angaben zu den Eltern / Personensorgeberechtigten:**

Beide Eltern sind erziehungsberechtigt

Vater / Mutter ist alleinerziehend (bitte entsprechend kennzeichnen)

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

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

\_\_\_\_\_  
 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 Ausbildungen (einschl. Fortbildung) Bildungsträger und  
 Anschrift der Bildungsstätte:

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

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

Wochenarbeitszeit in Std.: \_\_\_\_\_  
 Ende der Elternzeit: \_\_\_\_\_

Wochenarbeitszeit in Std.: \_\_\_\_\_  
 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 im 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, bei der Gemeinde Wennigsen (Deister) gestellt werden muss.

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 vier 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 Unterschriften der Personensorgeberechtigten

Anlage:

- Angaben zum Betreuungsverhältnis (Anlage 1)
- Vordruck Arbeitszeitbestätigung

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

**Angaben zum Betreuungsverhältnis für das Kind:**

Anlage 1

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Angaben zu der Kindertagespflegeperson:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kindertagespflegeperson)

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Name, Vorname)

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

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
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>

Ich betreue das vorgenannte Kind: (zutreffend bitte ankreuzen)

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

**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 sie zur Kenntnis genommen.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschriften aller Personensorgeberechtigten