## STADT ERFTSTADT

Amt für Jugend, Familie und Soziales Holzdamm 10 50374 Erftstadt

				(gewü	nschter Betreuungsbegini			
		· -			(Kinde	ertagesp	flegep	erson
Personalien des h soll, nach § 20 Ab		•	r von	unter drei J	ahren b	etreut	werde	en
Name		Vorname		Geschlecht		Geburts	sdatum	
Geburtsort	Geburtsort		Staatsangehörigkeit			Vorrangige Familiensprache		
estehen Verhaltensauff Ja:	älligkeit	en/Entwicklunç	gsstöru	ngen:	Nein			
stehen Erkrankungen:	Nei	in 🗆		Ja:				
e viele Kinder leben in	sgesam	nt im Haushalt	:	Jahrgang:				
		-		Jahrgang:	Nein			Ja:
		-				Einrich	□ tung	Ja:
sucht ein Geschwister		reits eine ande		ichtung:	Nein	Einricht	□ tung	Ja:
esucht ein Geschwister		reits eine ande		ichtung:	Nein	Einrich	tung	Ja:
Name Personalien des/o	kind be	reits eine ande Vorname	re Einr	ichtung: Geburtsdatum	Nein	Einricht	tung	Ja:
Name Personalien des/o	kind be	reits eine ande Vorname	re Einr	ichtung: Geburtsdatum	Nein	Einricht	tung	Ja:
Name  Personalien des/c ame, ggf. Geburtsname, Vornan	kind be	reits eine ande Vorname	re Einr	ichtung: Geburtsdatum	Nein	Einrich	tung	Ja:
Personalien des/came, ggf. Geburtsname, Vornantraße, Hausnummer, Ort, Ortste	kind be	reits eine ande  Vorname  tragstellers/-	re Einr	ichtung: Geburtsdatum	Nein	Einrich	tung	Ja:
Personalien des/came, ggf. Geburtsname, Vornanteraße, Hausnummer, Ort, Ortste	kind be	reits eine ande  Vorname  tragstellers/-	re Einr	ichtung: Geburtsdatum	Nein	Einrich	tung	Ja:
Personalien des/came, ggf. Geburtsname, Vornantraße, Hausnummer, Ort, Ortste	kind be	reits eine ande  Vorname  tragstellers/-	re Einr	ichtung:  Geburtsdatum	Nein	Einrich	tung	Ja:
Personalien des/came, ggf. Geburtsname, Vornantraße, Hausnummer, Ort, Ortstereburtsdatum und -ort, Familiens-Mail-Adresse:  2.1 Antragsteller/in i	ler Ant	vorname  tragstellers/-  atsangehörigkeit	steller  Telefo	Geburtsdatum in-Nr.:	Nein	Einrich	tung	Ja:
Personalien des/came, ggf. Geburtsname, Vornanderaße, Hausnummer, Ort, Ortstereburtsdatum und -ort, Familiens -Mail-Adresse:  2.1 Antragsteller/in in 2.2 Antragsteller/in in 1	ler Ant	vorname  tragstellers/-  atsangehörigkeit  nerziehend und iner Lebensgei	steller  Telefo	Geburtsdatum in-Nr.:	Nein	Einrich	tung	Ja:
Personalien des/came, ggf. Geburtsname, Vornalienseburtsdatum und -ort, Familienseburtsdatum	ler Anterestand, Staatest allein ebt in e	vorname  tragstellers/-  atsangehörigkeit  nerziehend und iner Lebensge	steller  Telefo	ichtung:  Geburtsdatum  in  n-Nr.: stehend haft	Nein	Einricht	tung	Ja:

4.	Gründe zur Erforderlichk	eit der Kindesbetreuung:	
	☐ im Arbeitsverhältnis ab/s	eit	
	☐ in Berufsausbildung ab/s		
	1.11.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	ungsmaßnahme, in der Schul	ausbildung oder Hochschulaus-
	Erläuterungen:		
	Schulbescheinigung, Immatrikulation	ensbescheinigung o. Ä.), sofern Sie am Wochenende). Bei zusammenlebe	des Arbeitgebers über die Arbeitszeiten, e Betreuung außerhalb der regulären nden Eltern sind Nachweise von beiden
lch/\	Wir benötige/n zu folgenden Zeit	en eine Betreuung für mein/unser	· Kind·
ICI I/ V	Name, Vorname des Kindes	an folgenden Wochentagen	in der Tageszeit von - bis
	Name, Vorname	spflegeperson: für die Kindertagespflege vorg	
	6.2 ☐ Ich beantrage die Ve Jugendamt.	ermittlung einer Kindertagespfle	egeperson durch das
Mir/Ui werde wirtsc Mir/Ui Koste begin	ns ist bekannt, dass ich/wir wege en kann/können. Ich/Wir bestätige/n chaftlichen Verhältnissen dem Juger Ins ist bekannt, dass nach § 5 Abs. enbeitragspflicht bereits mit dem 01 ant. Die Beitragspflicht erlischt in de	n ausdrücklich, dass ich/wir jede Ände ndamt unverzüglich und unaufgeforde 2 der Satzung der Stadt Erftstadt übe 1. des Monats beginnt, in dem die Ei	indiger Angaben strafrechtlich verfolgt erung in meinen/unseren familiären und ert mitteilen werde/n. er die Erhebung von Elternbeiträgen die ingewöhnung in der Kindertagespflege Monats, in dem die Betreuung endet.
Erfts	tadt, den		
(Unter	rschrift des/der Antragstellers/-stellerin)	(Unterschrift des and	deren Elternteils bei Zusammenleben)