



Antrag der Kindertagespflegeperson

auf Anerkennung eines Mehraufwandes in der Kindertagespflege gemäß § 3 Abs. 10
Satzung zur Teilnahme an der Kindertagespflege, die Erhebung von Kostenbeiträgen
und die Gewährung einer laufenden Geldleistung

Beginn: _____

I. Antragstellende Kindertagespflegeperson

Name, Vorname der Kindertagespflegeperson: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

II. Angaben zur Person des Kindes mit Behinderung

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Aufnahme ab: _____

Betreuungsvariante: _____

III. Spezielle Angaben zur Kindertagespflegestelle, in die das Kind mit Behinderung aufgenommen werden soll

aktuelle Pflegeerlaubnis (PE) gültig bis: _____

Anzahl der gleichzeitig zu betreuenden Kinder laut PE: _____

Ist eine Einschränkung der Betreuungsplätze geplant? _____

Folgende Fortbildung habe ich zu dem Thema
Inklusion bereits besucht / ist geplant: _____

