

-----ANTWORT-----

Stadt Rheine
- Jugendamt -
Tagespflege
Klosterstr. 14
48431 Rheine

Aktenzeichen (wird vom Jugendamt ausgefüllt):

Kassenzeichen (wird vom Jugendamt ausgefüllt):

Antrag auf Gewährung / Weitergewährung
von Tagespflege gem. § 23 SGB VIII ab dem _____
bis voraussichtlich zum _____.

1. Persönliche Angaben des Tagespflegekindes:

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes:		
lebt <input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> in Vollzeitpflege bei den Pflegeeltern <input type="checkbox"/> überwiegend / nur bei <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater		
Falls gleichzeitig ein/e Kindergarten/Schule besucht wird: – Name der Einrichtung	Aufnahmedatum:	Endedatum/ Schulbeginn:
Bei Tageseinrichtung (Kindergarten): 25 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> oder 45 <input type="checkbox"/>		
Bei Schulbesuch: Übermittagbetreuung bis: _____ Uhr		

Geschwisterkinder, die in Tagespflege betreut werden oder eine Kindertages- einrichtung besuchen:

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes:		
lebt <input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> in Vollzeitpflege bei den Pflegeeltern <input type="checkbox"/> überwiegend / nur bei <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater		
Tagespflegeperson/ Kindergarten/Schule: – Name der Tagespflegeperson/Einrichtung	Aufnahmedatum:	Endedatum/ Schulbeginn:
Bei Tageseinrichtung (Kindergarten): 25 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> oder 45 <input type="checkbox"/>		
Bei Schulbesuch: Übermittagbetreuung bis: _____ Uhr		

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes:		
lebt <input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> in Vollzeitpflege bei den Pflegeeltern <input type="checkbox"/> überwiegend / nur bei <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater		
Tagespflegeperson/ Kindergarten/Schule: – Name der Tagespflegeperson/Einrichtung	Aufnahmedatum:	Endedatum/ Schulbeginn:
Bei Tageseinrichtung (Kindergarten): 25 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> oder 45 <input type="checkbox"/>		
Bei Schulbesuch: Übermittagbetreuung bis: _____ Uhr		

MUTTER (**Pflegemutter**):

Name, Vorname und Anschrift:	Telefon tagsüber:
<input type="checkbox"/> nicht berufstätig, <input type="checkbox"/> berufstätig als <input type="checkbox"/> Arbeiterin/Angestellte <input type="checkbox"/> Beamtin <input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte <input type="checkbox"/> Selbständige <input type="checkbox"/> geringfügig Beschäftigte (Minijob)	

VATER (**Pflegevater**):

Name, Vorname und Anschrift:	Telefon tagsüber:
<input type="checkbox"/> nicht berufstätig, <input type="checkbox"/> berufstätig als <input type="checkbox"/> Arbeiter/Angestellter <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte <input type="checkbox"/> Selbständiger <input type="checkbox"/> geringfügig Beschäftigter (Minijob)	

Eine Arbeitsaufnahme ist für **Vater**, **Mutter**

nach der Elternzeit, der Arbeitslosigkeit,

geplant, voraussichtlich ab _____ oder nicht geplant

WEITERE im Haushalt lebende Personen:

Name, Geburtsdatum + Verhältnis zum Tagespflegekind	KiGa, Offene/Gebundene Ganztagschule, Tagespflege, Arbeitgeber
_____ <input type="checkbox"/> Geschwisterkind <input type="checkbox"/> Stiefelternteil <input type="checkbox"/> Lebensgefährte/in der/des Mutter/Vaters	
_____ <input type="checkbox"/> Geschwisterkind <input type="checkbox"/> Stiefelternteil <input type="checkbox"/> Lebensgefährte/in der/des Mutter/Vaters	

Die Betreuung soll erfolgen:

im Haushalt der betreuenden Person als Tagesmutter /-vater

in meinem eigenen Haushalt als Kinderfrau

Name (falls schon bekannt)	
Straße / Wohnort	
Telefon	

Die Tagesmutter/der Tagesvater steht mit dem Tageskind in folgendem verwandtschaftlichen Verhältnis:

Ich bin damit einverstanden, dass das Tagespflegegeld direkt an die Tagesmutter bzw. an den Tagesvater ausgezahlt wird. Für Kinderfrauen gelten andere Zahlungsmodalitäten.

(Ort, Datum) _____

(Unterschrift der Mutter / Pflegemutter)

(Unterschrift des Vaters / Pflegevater)