



Stadt Ettlingen

Amt für Bildung, Jugend, Familie und Senioren

Frau Öztürk
Schillerstraße 7-9
76275 Ettlingen

Tel: 07243/101-250

E-Mail: bjfs@ettlingen.de

Antrag auf Mehrkindförderung in der Kindertagespflege

Name, Vorname des Kindes (in Kindertagespflege)	
Geburtsdatum	
Name, Vorname der Eltern bzw. eines Sorgeberechtigten	
Straße, Hausnummer	
Wohnort	76275 Ettlingen
Telefonnummer, möglichst Handy	
E-Mail	
IBAN	
Kontoinhaber	
Name der Bank	

Unser Kind wird ab / seit _____ bis voraussichtlich _____
durch folgende Tagespflegeperson betreut:

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Wohnort	76275 Ettlingen

Folgende weitere Kinder befinden sich derzeit in Betreuung in einer Kindertageseinrichtung in Ettlingen:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Name des Kindergartens

Falls Sie bereits einen Bescheid des Landratsamtes Karlsruhe über den Kostenbeitrag für die Betreuung in der Kindertagespflege haben, fügen Sie diesen bitte bei.

Der Kostenbeitrag beträgt: _____EUR monatlich

oder:

Falls Sie noch keinen Bescheid haben, bestätigt der TEV Ettlingen und südlicher Landkreis e.V. die Betreuung Ihres Kindes bei der Tagespflegeperson.

(Datum)

(Unterschrift)

(Stempel TEV)

Hiermit verpflichten wir uns sämtliche Änderungen, z.B. des Kostenbeitrags oder der Betreuungszeiten umgehend an die Stadt Ettlingen zu melden.

Zu Unrecht gewährte Zahlungen sind unverzüglich zurück zu erstatten.

Wir bestätigen die Richtigkeit unserer Angaben.

Datum / Unterschrift der Eltern bzw. eines Sorgeberechtigten
