

Antrag und Nachweis für die Zuschussgewährung (0,44€ / 0,54€ pro Betreuungsstunde) der Stadt Ahrensburg an Tagesmütter/-väter, die Ahrensburger Kinder mit Hauptwohnsitz (im Alter von 0 - 14 Jahren) betreuen gemäß der Richtlinie zur freiwilligen Bezuschussung für die Betreuung von Ahrensburger Kindern in Tagespflege

(Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen)

Tagesmutter/-vater

Name:

Anschrift u. Tel.-Nr.

Mitglied im Verein
Tagesmütter u. -väter
Stormarn e. V.

Betriebserlaubnis des Kreises Stormarn
liegt vor

☐ ja

☐ nein

☐ ja

☐ nein

betreutes Kind aus Ahrensburg

Beginn der Betreuung:

Name:

Anschrift:

Geburtsdatum

Betreuungszeiten:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag

Anzahl der Betreuungsstunden pro **Monat**:

Sorgeberechtigte(r) des betreuten Kindes:

Name:

Anschrift u. Tel.-Nr. _____:

Nachweise über die Erforderlichkeit der Betreuung und

Betreuungsvertrag liegen bei:

Ja

Nein

Bankverbindung Tagesmutter/-vater:

Kontonummer:

Bank und Bankleitzahl:

Die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnis über die o.g. Richtlinie in der zur Zeit geltenden Fassung wird durch Unterschrift bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Tagesmutter/-vater

D:\apps\somacos\doc\00047664.doc

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten