

Stadtverwaltung Gütersloh
 Fachbereich Tagesbetreuung von Kindern
 Kindertagespflege
 Berliner Str. 70
 33330 Gütersloh

Ansprechpartnerinnen:

Judith Harting:
 05241-82 2141/ Judith.Harting@guetersloh.de
Katrin Klein:
 05241-822443/ Katrin.Klein@guetersloh.de
Alina Radukic:
 05241/ 82 -2335/ Alina.Radukic@guetersloh.de
Lina Traphöner:
 05241-823212/ Lina.Traphoener@guetersloh.de

Antrag auf Gewährung von Kindertagespflegegeld für Kindergartenjahr* 20__/20__ (gemäß §§ 22 - 24 SGB VIII i.V. mit §15 ff der Satzung der Stadt Gütersloh über die Förderung von Kindern in der Kindertagespflege vom 23.06.2022)

Angaben Kind

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Angaben Kindertagespflegeperson

Name	
Vorname	
Name der Kindertagespflegestelle	
Telefonnummer	

Angaben Bankverbindung

- bereits bekannt
 neue Bankverbindung ab _____
 TT.MM.JJJJ

KontoinhaberIn	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	

* Beginn am 01.08. eines Jahres bis 31.07. des Folgejahres

Angaben zu der Betreuung von

--

Vor- und Nachname des Kindes

Die Betreuung des Kindes

- erfolgt ab dem _____
TT.MM.JJJJ
- ändert sich ab dem _____
TT.MM.JJJJ

Betreuungszeiten

- regelmäßige Betreuungszeiten

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Von - bis Uhr					
Zusätzlich	Samstag	Sonntag	Feiertags	Übernachtung	
Von - bis Uhr					

- unregelmäßige Betreuungszeiten: Stundenabrechnung wird eingereicht

Letzter Tag der Betreuung

(spätestens 31.07. des laufenden Kindergartenjahres): _____

Zusätzliche zu den oben genannten geleistete Betreuungszeiten müssen Sie gesondert beantragen. Listen Sie diese auf und reichen Sie die Auflistung separat bei der Abteilung Tagesbetreuung von Kindern ein. Verwenden Sie hierfür ...

Sie sind verpflichtet **jegliche Veränderungen** in den Betreuungszeiten oder Änderungen Ihrer persönlichen Daten (z. B. Umzug, Änderung der Bankverbindung, Einstellung der Betreuung etc.) schriftlich und unverzüglich der Abteilung Tagesbetreuung von Kindern einzureichen.

--

TT.MM.JJJJ
Datum und Unterschrift Kindertagespflegeperson

--

TT.MM.JJJJ
Datum und Unterschrift Fachberatung