

Eingangsstempel



Stadt Schwelm
Jugend, Schule & Soziales
Familienbüro
Moltkestr. 26
58332 Schwelm

Vertretungsmitteilung zu einem Kind in Kindertagespflege

Antrag IV

Antrag auf Vertretungsgeld (Einzureichen zum Ende eines jeden Monats)

Bitte verwenden Sie für jedes Kind einen gesonderten Vordruck

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort

Name und Anschrift der vertraglich zugeordneten Kindertagespflegeperson
Name und Anschrift der vertretenden Kindertagespflegeperson

Angaben zur Vertretung:

Ort der Vertretung:			Vertretungszeitraum:	
Im Haushalt der Eltern	In der Kindertagespflege stelle der Kindertagespflege person des Kindes	In der Kindertagespflegestelle der vertretenden Kindertagespflegeperson	von (Datum):	bis (Datum):
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Vertretungsumfang (bezogen auf Stunden je Woche):

<input type="text"/>	Std.
----------------------	------

Ich bitte um Überweisung des Vertretungsgeldes auf folgendes Konto:

Kontoinhaber*in		
Geldinstitut	IBAN	BIC

Wir versichern die Richtigkeit der vorbezeichneten Angaben und verpflichten uns, jede Änderung im Betreuungsverhältnis in der Kindertagespflege umgehend mitzuteilen.

(Ort, Datum)

Unterschrift der vertraglich zugeordneten Kindertagespflegeperson

Unterschrift der vertretenden Kindertagespflegeperson

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten