

Tagespflegeperson

Datum _____

Amt Carbäk
Abt. Kita-Angelegenheiten
Moorweg 5
18184 Broderstorf

Beteiligung der Wohnsitzgemeinde an der Finanzierung der Tagespflege (KiföG M-V i.V.m. der Richtlinie des Landkreises Rostock zur Ausgestaltung des KiföG M-V sowie die Anlage zur Richtlinie „Vereinbarung mit der Tagesmutter/Tagesvater“)

Betr.: Anteilfinanzierung für die Betreuung von Kindern in Tagespflege

Antrag

Hiermit beantrage ich für den Zeitraum vom _____ bis _____ (max. 3 Monate) für die Betreuung von Kindern in Tagespflege.

Wohnsitzgemeinde	Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	GT (50 Std.)	TZ (30 Std.)	HAT (20 Std.)

Die Zahlung in Höhe von _____ €/pro Monat, fällig zum _____ des Monats.

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Es wird versichert, dass die beantragten Mittel zweckentsprechend verwendet werden und jede Änderung zur Kindesbetreuung dem Amt Carbäk umgehend mitgeteilt wird. Ebenfalls ist bekannt, dass zu Unrecht erhaltene Mittel dem Amt Carbäk zu erstatten sind.

Unterschrift Tagespflegeperson