



Stadt Leverkusen
Fachbereich Kinder und Jugend
Fachberatung Kindertagespflege
Goetheplatz 1 – 4
51379 Leverkusen

_____ Datum

Antrag

auf die Betreuung in Kindertagespflege gem. § 23 SGB VIII in Vertretung
aufgrund von Ausfallzeiten der regulären eigenständig tätigen Kindertagespflegeperson

Erstantrag

Folgeantrag

Persönliche Daten	Kind	Sorgeberechtigtes Elternteil
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ Hauptwohnsitz		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		

Reguläre Kindertagespflegeperson

_____ Name

_____ Vorname

Betreuungsadresse

Kontaktdaten (E-Mail-Adresse, Telefonnummer)

Vertraglicher Betreuungsumfang (Wochenstunden und Tage)

Ausfallzeit

(voraussichtlich) von _____ bis _____

Begründung der Ausfallzeit

Krankheit

Urlaub

Sonstiges: _____

Benötigte Vertretungszeiten zur Sicherstellung der Betreuung

Umfang der Betreuung: 25 Wochenstunden
 30 Wochenstunden
 41 Wochenstunden

Zeitungsfang pro Tag: Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr
Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr
Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr
Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr
Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Bevorzugte Stadtteile, für eine Vertretung:

- Bergisch Neukirchen Küppersteg Manfort
 Quettingen Schlebusch

Hiermit bestätige ich, dass ich für den benannten Zeitraum aufgrund einer Ausfallzeit meiner regulären eigenständig tätigen Kindertagespflegeperson vertretungsweise eine andere Betreuungsmöglichkeit für mein Kind in Anspruch nehmen möchte, um die Betreuung meines Kindes sicherstellen zu können. Mir ist bekannt, dass abzusehende Ausfallzeiten im Interesse des Kindeswohls gem. § 23 Abs. 2 KiBiz rechtzeitig miteinander abzustimmen sind, um Anlässe der Ersatzbetreuung gering zu halten.

Ich bin darüber informiert, dass die Erziehungsberechtigten einen Elternbeitrag gemäß der *Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen für die Betreuung von Kindern in einer Tageseinrichtung für Kinder, in Kindertagespflege oder in der offenen Ganztagschule im Primarbereich in der Stadt Leverkusen* in der jeweils gültigen Fassung zahlen. Darüber hinaus werden bei Inanspruchnahme einer Vertretung im Bedarfsfall keine Beiträge erhoben.

Mit der Weitergabe von Daten aus diesem Antrag an andere am Betreuungsverhältnis beteiligte Sachgebiete der Stadt Leverkusen, den Träger der vertretenden Großtagespflegestelle sowie die vertretende Kindertagespflegeperson bin ich einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Unterschrift sorgeberechtigtes Elternteil

Aufgenommen: _____
Name der Fachberatung

Unterschrift

Dieses Feld wird von der Fachberatung Kindertagespflege ausgefüllt

Vertretung freigegeben	von _____	bis _____	
Zeitlicher Puffer	von _____	bis _____	
Wochenstunden:	<input type="checkbox"/> 25 Std.	<input type="checkbox"/> 30 Std.	<input type="checkbox"/> 41 Std.
_____ Vertretende Kindertagespflegeperson	_____ Träger		