

Anlage zum Antrag auf Erstattung der Alters- bzw. Krankenversicherung für Kindertagespflegepersonen

Erklärung über eventuell betreute auswärtige Kinder

Name der Tagespflegeperson	
-----------------------------------	--

Im Antragszeitraum wurden bzw. werden keine auswärtigen Kinder betreut.

Im Antragszeitraum wurden bzw. werden folgende auswärtige Kinder betreut.

Name Tagespflegekind	Förderung durch Jugendamt	Januar		Februar		März		April		Mai		Juni	
		Stunden- umfang/ Woche	Förder- beitrag	Stunden- umfang/ Woche	Förder- beitrag	Stunden- umfang/ Woche	Förder- beitrag	Stunden- umfang/ Woche	Förder- beitrag	Stunden- umfang/ Woche	Förder- beitrag	Stunden- umfang/ Woche	Förder- beitrag

Name Tagespflegekind	Förderung durch Jugendamt	Juli		August		September		Oktober		November		Dezember	
		Stunden- umfang/ Woche	Förder- beitrag	Stunden- umfang/ Woche	Förder- beitrag	Stunden- umfang/ Woche	Förder- beitrag	Stunden- umfang/ Woche	Förder- beitrag	Stunden- umfang/ Woche	Förder- beitrag	Stunden- umfang/ Woche	Förder- beitrag