

# Antrag auf Gewährung von Tagespflege gem. § 23 Sozialgesetzbuch VIII

Kreisausschuss des  
Schwalm-Eder-Kreises  
Fachbereich Jugend und Familie  
Parkstraße 6  
34576 Homberg

## 1. Antragsteller

(Antragsteller sind die erziehungsberechtigten Eltern/der erziehungsberechtigte Elternteil, bei dem das Kind lebt)

	leibliche Mutter	leiblicher Vater
Name, Vorname		
Geburtstag		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort, Ortsteil		
Telefonnummer		
E-Mail - Adresse		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand <small>(verheiratet, geschieden, ledig, verwitwet, getrennt lebend)</small>		
Beschäftigungsbeginn		
Arbeitgeber (Name, Anschrift)		
Anschrift der Arbeitsstätte, falls abweichend von der Anschrift des Arbeitgebers		
Handelt es sich bei der Ausbildung / Beschäftigung um eine vom Jobcenter, Arbeits- oder Sozialamt geförderte Maßnahme?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## 2. Mit dem Antragsteller in Haushaltsgemeinschaft lebende(r) Lebensgefährte(in)

Name, Vorname	Geburtstag

**3. Angaben zu dem Kind / den Kindern, für die Tagespflege beantragt wird**

Name, Vorname	
Geburtstag und -ort	
Name, Vorname	
Geburtstag und -ort	
Name, Vorname	
Geburtstag und -ort	

**4. Angaben zu weiteren Kindern, die zu meinem / unserem Haushalt gehören, für die keine Tagespflege beantragt wird**

Name, Vorname	
Geburtstag	
Name, Vorname	
Geburtstag	

**5. Begründung des Antrages auf Tagespflege**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 6. Wann soll die Tagespflege beginnen?

\_\_\_\_\_

(vorgesehener Termin)

## 7. Welche Tagespflegeperson soll Ihr Kind/ Ihre Kinder betreuen?

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

## 8. Benötigte Betreuungszeiten

Bei **Schichtarbeit** füllen Sie bitte die letzte Seite dieses Antragsformulars aus!

Montag	von		bis	
Dienstag	von		bis	
Mittwoch	von		bis	
Donnerstag	von		bis	
Freitag	von		bis	
Samstag	von		bis	
Sonntag	von		bis	

Die **Wegezeit** vom Wohnort der Tagesmutter zur Arbeitsstätte beträgt \_\_\_\_\_  
**Minuten jeweils für Hin- und Rückfahrt.**

## 9. Kindergarten / Schule

Mein Kind / meine Kinder \_\_\_\_\_

besucht / besuchen den **Kindergarten / Hort** \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Mein Kind / meine Kinder \_\_\_\_\_

besucht / besuchen folgende **Schule:** \_\_\_\_\_ . Außerdem wird dort die

Schulbetreuung in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr in Anspruch genommen.

**Die monatlichen Beiträge hierfür zahlen wir selbst:    ja    nein**  
(Falls ja, bitte einen aktuellen Kostenbescheid des Trägers beifügen!)

## 10. Erklärung

Ich versichere, dass alle vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind. Über **Veränderungen in meinen persönlichen Verhältnissen**, insbesondere die Beendigung der Tagespflege, die Einstellung meiner Berufstätigkeit oder Änderungen an Art und Umfang meiner Beschäftigung sowie der täglichen Arbeitszeit werde ich das Jugendamt des Schwalm-Eder-Kreises unverzüglich unterrichten.

\_\_\_\_\_

(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift des Antragstellers / der Antragsteller)

**Zu Punkt 8) Während meiner Schichtarbeit benötige ich folgende Betreuungszeiten:**

**Frühschicht**

Montag	von		bis	
Dienstag	von		bis	
Mittwoch	von		bis	
Donnerstag	von		bis	
Freitag	von		bis	
Samstag	von		bis	
Sonntag	von		bis	

**Spätschicht**

Montag	von		bis	
Dienstag	von		bis	
Mittwoch	von		bis	
Donnerstag	von		bis	
Freitag	von		bis	
Samstag	von		bis	
Sonntag	von		bis	

**Nachtschicht**

Montag	von		bis	
Dienstag	von		bis	
Mittwoch	von		bis	
Donnerstag	von		bis	
Freitag	von		bis	
Samstag	von		bis	
Sonntag	von		bis	

**Bitte geben Sie den jeweiligen Rhythmus (z.B. wöchentlich) Ihrer Schichten an (inkl. Freischichten):**

---

---

---

---

---