



## Stadt Ettlingen

### Amt für Bildung, Jugend, Familie und Senioren

Frau Öztürk  
Schillerstraße 7-9  
76275 Ettlingen

Tel: 07243/101-250

E-Mail: bjfs@ettlingen.de

### Antrag auf Mehrkindförderung in der Kindertagespflege

Name, Vorname des Kindes (in Kindertagespflege)	
Geburtsdatum	
Name, Vorname der Eltern bzw. eines Sorgeberechtigten	
Straße, Hausnummer	
Wohnort	76275 Ettlingen
Telefonnummer, möglichst Handy	
E-Mail	
Konto Nr.	
Kontoinhaber	
Name der Bank	

Unser Kind wird ab / seit \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_  
durch folgende Tagespflegeperson betreut:

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Wohnort	76275 Ettlingen

**Folgende weitere Kinder befinden sich derzeit in Betreuung in einer Kindertageseinrichtung in Ettlingen:**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Name des Kindergartens

**Falls Sie bereits einen Bescheid des Landratsamtes Karlsruhe über den Kostenbeitrag für die Betreuung in der Kindertagespflege haben, fügen Sie diesen bitte bei.**

Der Kostenbeitrag beträgt: \_\_\_\_\_EUR monatlich

oder:

**Falls Sie noch keinen Bescheid haben, bestätigt der TEV Ettlingen und südlicher Landkreis e.V. die Betreuung Ihres Kindes bei der Tagespflegeperson.**

(Datum)

(Unterschrift)

(Stempel TEV)

**Hiermit verpflichten wir uns sämtliche Änderungen, z.B. des Kostenbeitrags oder der Betreuungszeiten umgehend an die Stadt Ettlingen zu melden.**

**Zu Unrecht gewährte Zahlungen sind unverzüglich zurück zu erstatten.**

**Wir bestätigen die Richtigkeit unserer Angaben.**

Datum / Unterschrift der Eltern bzw. eines Sorgeberechtigten

---