

Ausgefüllt zurück an:

Wird vom Jugendamt ausgefüllt!

Antrag eingegangen am:

Stadt Bünde  
-Jugendamt-  
Kindertagespflege  
Postfach 27 49  
  
32227 Bünde

## Antrag auf Gewährung einer finanziellen Förderung bei Betreuung zu Sonderzeiten

**Ich/wir beantrage(n) einen Zuschuss aufgrund von Betreuung zu Sonderzeiten**

### Personensorgeberechtigte\*r 1

Familienname	Vorname
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)	

Ich bin alleine personensorgeberechtigt. (Bitte Nachweis einreichen.)

### Personensorgeberechtigte\*r 2

Familienname	Vorname
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)	

### für das Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

### bei der Kindertagespflegeperson

Name, Vorname	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)	

Die Betreuung soll zu folgender Zeit erfolgen:

Wochentag \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

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

Die Betreuung zu der v.g. Sonderzeit ist erforderlich, weil

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie:**

- **Die Betreuung zu Sonderzeiten wird nur nach vorheriger Prüfung und Bestätigung der Erforderlichkeit gefördert.**
- **Eine rückwirkende Bewilligung ist nicht möglich.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte\*r 1

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte\*r 2