



Kreis Rendsburg-Eckernförde
 Kinder, Jugend, Sport
 Fachgruppe Kindertagesbetreuung
 Kaiserstraße 8, 24768 Rendsburg

Posteingangsstempel der Behörde

Anlage zum Antrag auf Förderung der Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII Geschwisterermäßigung

Daten der im Haushalt lebenden Eltern:

Vor- und Nachname	Telefon/Email
Vor- und Nachname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort

Daten des Kindes in Tagespflegebetreuung:

Vor- und Nachname	Geburtsdatum
-------------------	--------------

Daten des Geschwisterkindes:

Vor- und Nachname	Geburtsdatum
besucht folgende Kindertageseinrichtung	

Bestätigung der Kindertageseinrichtung:

Hiermit wird bestätigt, dass das vorgenannte Geschwisterkind in unserer Einrichtung

seit dem _____ bis voraussichtlich _____ betreut wird.

Stempel und Unterschrift der Kindertageseinrichtung

Ort/Datum

Unterschrift Eltern