



Amt für Kinder, Jugend und Familie  
Sachgebiet Kindertagesbetreuung  
Otto-Blesch-Str. 51  
78315 Radolfzell

**Ansprechpartner**

07531/800-2355 Frau Billi (A - Ge)  
07531/800-2354 Frau Veit (Gf - J)  
07531/800-2353 Frau Mendes (K - Ne)  
07531/800-2352 Frau Siegmund (Nf - R)  
07531/800-2356 Frau Jordan (S - V)  
07531/800-2351 Frau Scherle (W - Z)

---

**ANLAGE**

**zum Antrag auf Übernahme der Kosten der Kindertagespflege zur Vorlage bei der Schule/Kindertageseinrichtung/Schülerhort des zu betreuenden Kindes**

**Name des zu betreuenden Kindes:**

---

Bestätigung über die Schulzeit bzw. Zeiten in der Kindertageseinrichtung oder Schülerhort

---

Der/die oben genannte hat folgende Schulzeiten bzw. Zeiten in der Kindertageseinrichtung oder Schülerhort:

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

oder

---

---

Stempel, Datum und Unterschrift der Schule/Kindertageseinrichtung/Schülerhort