

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



LANDKREIS
KONSTANZ

Ansprechpartner

07531/800-2355 Frau Billi (A - E)
07531/800-2354 Frau Jordan (F - Ha)
07531/800-2353 Frau Mendes (Hb - L)
07531/800-2352 Frau Acay (M – R + T - U)
07531/800-2351 Frau Scherle (V - Z)
07531/800-2356 Frau Veit (S)

ANLAGE

**zum Antrag auf Übernahme der Kosten der Tagespflege zur Vorlage beim Arbeitgeber,
Schule der Eltern etc.**

Name des Tagespflegekindes: _____

Bestätigung über die Abwesenheitszeit von

Mutter _____
Name

Vater _____
Name

Die u. s. bestätigten Arbeitszeiten sind gültig ab: _____

Der/die oben genannte hat folgende Arbeits-/Schul-/sonstige Zeiten:

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 des Arbeitgebers (oder Schule usw...)