



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

**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 bei der Schule des Kindes**

**Name des Tagespflegekindes:** \_\_\_\_\_

Bestätigung über die Schulzeit

---

Der/die oben genannte hat folgende Schulzeiten:

| 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