

Amt für Kinder, Jugend und Familie  
Sachgebiet Kindertagesbetreuung  
Otto-Blesch-Str. 49  
78315 Radolfzell



**LANDKREIS**  
KONSTANZ

**Ansprechpartner**

07531/800-2355 Frau Maier (A - Gh)  
07531/800-2369 Frau Weber (Gi - J)  
07531/800-2353 Frau Mendes (K - Mi)  
07531/800-2352 Frau Acay (Mj – Rh)  
07531/800-2354 Frau Jordan (Ri - V)  
07531/800-2351 Frau Scherle (W - Z)

---

**ANLAGE**

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

**Name des zu betreuenden Kindes:** \_\_\_\_\_

Bestätigung über die Abwesenheitszeit von

Mutter \_\_\_\_\_  
Name

Vater \_\_\_\_\_  
Name

**Die u. s. bestätigten Arbeits-/Schulzeiten sind gültig ab:** \_\_\_\_\_

---

Diese Zeiten lauten wie folgt:

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...)