

# Meldebogen zur Kostenerstattung für Kindertagespflege

gemäß § 43 Kindertagesstättengesetz (KitaG)  
im Fall einer anteiligen Berechnung (Wechsel innerhalb des Monats)



Landkreis Dahme-Spreewald  
Amt für Kinder, Jugend und Familie  
Kindertagespflege  
Beethovenweg 14  
15907 Lübben (Spreewald)

Hinweis:

Dieser Vordruck ist zu benutzen, wenn sich die Anzahl der Stunden innerhalb des Monats verändert oder ein Kind nur ein Teil des Monats die Kindertagespflege besucht hat.

Quartal: \_\_\_\_\_

Jahr: \_\_\_\_\_

1. Angaben zum Träger			
Träger			
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)			
AnsprechpartnerIn			
Telefon		Fax	
Kreditinstitut			
IBAN			
2. Angaben zur Kindertagespflegeperson			
Name, Vorname			
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)			
3. Angaben zur Betreuung			
Tagespflegekind		Geb.-Datum	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)			
Zeitraum der Kostenerstattung			
Zeitraum der Betreuung			
Betreuungsumfang in h			
mtl. Gesamtaufwendungen			
Arbeitstage im Monat			
Anwesenheitstage			
anteil. mtl. Gesamtaufwendungen			
anteil. mtl. Elternbeitrag			
mtl. Pauschale (EB-Freiheit/Begrenzung)			
mtl. Zuschuss zum Mittag			
Summe anteil. Kostenerstattung			
Summe im angegeb. Zeitraum			

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift