

Kreisverwaltung Ahrweiler  
Abt. 2.2 - Jugendamt  
z. H. Frau Felsch  
Wilhelmstraße 24-30  
53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler

**Mitteilung über die Betreuung von Kindern außerhalb des Landkreises Ahrweiler sowie privat finanzierte Betreuungsverhältnisse**

Name Tagespflegeperson: \_\_\_\_\_ Monat / Jahr: \_\_\_\_\_

Kind 1 Betrag: \_\_\_\_\_ Stundenzahl: \_\_\_\_\_ Kostenträger: \_\_\_\_\_

Kind 2 Betrag: \_\_\_\_\_ Stundenzahl: \_\_\_\_\_ Kostenträger: \_\_\_\_\_

Kind 3 Betrag: \_\_\_\_\_ Stundenzahl: \_\_\_\_\_ Kostenträger: \_\_\_\_\_

Kind 4 Betrag: \_\_\_\_\_ Stundenzahl: \_\_\_\_\_ Kostenträger: \_\_\_\_\_

Kind 5 Betrag: \_\_\_\_\_ Stundenzahl: \_\_\_\_\_ Kostenträger: \_\_\_\_\_

Ich betreue keine Kinder aus anderen Landkreisen.

Privat finanzierte Kindertagespflege:

Gesamt-Betrag privat finanzierter Betreuungsverhältnisse im o. g. Monat: \_\_\_\_\_

Stundenzahl des privat finanzierten Betreuungsverhältnisses mit der längsten Betreuungsdauer:

\_\_\_\_\_

Ich betreue keine Kinder im Rahmen privat finanzierter Betreuungsverhältnisse.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Tagespflegeperson: \_\_\_\_\_