

Berechnungsbogen

PKN

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

zur Finanzierung des Betreuungsverhältnisses und zur Ermittlung des Elternbeitrages für die Betreuung von Kindern in Kindertagespflege

Bitte bei der zuständigen Beratungs- und Vermittlungsstelle für Kindertagespflege abgeben.

Nur vollständig ausgefüllte Berechnungsbögen können bearbeitet werden!

| Eltern | Mutter | Vater |
|---------------------------|--|------------------------------------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Familienstand | | |
| PLZ, Wohnort | | |
| Straße, Nr. | | |
| Telefon | | |
| Änd. Wohnanschrift | | |
| Sorgerecht | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> gemeinsam |

| | | |
|---|----------|---------------|
| Aktuell in Kindertagespflege zu betreuendes Kind | Name: | Geburtsdatum: |
| | Vorname: | |

| Name und Anschrift der Kindertagespflegeperson | tägliche Betreuungszeit in Stunden (Kein Wechsel innerhalb eines Monats!) | Betreuungs- ende | Öffnungszeit Kindertages- pflegestelle Mo - Fr |
|--|--|---------------------|--|
| Eingewöhnung ab (Datum): | h | | |
| nach Eingewöhnung (Datum): | h | | |
| | | | |

Ich / Wir beantragen:

gemäß Antrag im Elternportal vom: Antragsnr. E-Kita

auf Grundlage der Tagespflegevereinbarung vom:

die Förderung der Betreuung in Tagespflege ab:

Datum

/

Unterschrift beider Personensorgeberechtigter

Datum

Unterschrift der Kindertagespflegeperson

Datum

Kenntnisnahme der Beratungs- und Vermittlungsstelle

Datum

Fachbereich Kindertagespflege

weitere Kinder im eigenen Haushalt (zur Berechnung des Elternbeitrages):

| | | | | |
|---|--|------------------------------|---------------------|--|
| 1. weiteres Kind | Name: | Geburtsdatum: | | |
| | Vorname: | | | |
| Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegestelle | tägliche Be- treuungszeit in Stunden | Betreuungs- beginn ab: | Betreuungs- ende | |
| während Eingewöhnung: | | | | |
| nach Eingewöhnung: | | | | |

| | | | | |
|---|--|------------------------------|---------------------|--|
| 2. weiteres Kind | Name: | Geburtsdatum: | | |
| | Vorname: | | | |
| Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegestelle | tägliche Be- treuungszeit in Stunden | Betreuungs- beginn ab: | Betreuungs- ende | |
| während Eingewöhnung: | | | | |
| nach Eingewöhnung: | | | | |

| | | | | |
|---|--|------------------------------|---------------------|--|
| 3. weiteres Kind | Name: | Geburtsdatum: | | |
| | Vorname: | | | |
| Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegestelle | tägliche Be- treuungszeit in Stunden | Betreuungs- beginn ab: | Betreuungs- ende | |
| während Eingewöhnung: | | | | |
| nach Eingewöhnung: | | | | |

Die Erhebung vorgenannter Daten erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Ermittlung des Elternbeitrages mittels einer Datenverarbeitungsanlage in der Landeshauptstadt Dresden. Alle personenbezogenen Daten wurden auf freiwilliger Basis angegeben. Bei alleinigem Sorgerecht muss ein entsprechender Nachweis bei der Beitragsstelle eingereicht werden.

Ich / Wir verpflichte/en mich/uns, jede Änderung, die die Beitragshöhe beeinflussen könnte, unverzüglich der Landeshauptstadt Dresden mitzuteilen.

Datum

/
Unterschrift beider Personensorgeberechtigter