

# Antrag zur Förderung der Kindertagespflege

Ihre Ansprechpartnerin beim Amt  
für Bildung, Betreuung und Sport:  
Tihana Nuic  
Telefon 07351 51-779  
Telefax 07351 51-322  
T.Nuic@Biberach-Riss.de  
Hospitalquartier  
Königsbergallee 6, 88400 Biberach

## Angaben zum/zur Antragsteller/in:

Vorname, Name:

---

Straße, Ort:

---

Telefon/Telefax:

---

E-Mail:

---

Name der Bank:

---

Kontoinhaber/in:

---

IBAN:

---

BIC:

---

## Gebührenbescheid/Rechnungsnachweis:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| ▪ Positiver Bescheid des Landkreises Biberach                     | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| ▪ Erste-Hilfe-Kurs der Tagespflegeperson                          | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| ▪ Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis der Tagespflegeperson | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| ▪ Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis des Partners          | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| ▪ Ärztliches Attest der Tagespflegeperson                         | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| ▪ Ärztliches Attest des Partners                                  | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |

Die Tagespflegeperson übernimmt die Tagespflege von:

- einem Kind mit Hauptwohnsitz in Biberach
- zwei und mehr Kindern mit Hauptwohnsitz in Biberach
- \_\_\_\_ Kind/ern mit einem Wohnsitz außerhalb Biberachs

Wohnort \_\_\_\_\_

Teilorte der Stadt Biberach sind: ➤ Stafflangen ➤ Ringschnait ➤ Rissegg ➤ Mettenberg
---

Daten zu den betreuten Kindern im Jahr \_\_\_\_\_:

1. Kind: Geburtstag \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wohnort  Kernstadt  Teilort

2. Kind: Geburtstag \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wohnort  Kernstadt  Teilort

3. Kind: Geburtstag \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wohnort  Kernstadt  Teilort

4. Kind: Geburtstag \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wohnort  Kernstadt  Teilort

5. Kind: Geburtstag \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wohnort  Kernstadt  Teilort

(weitere Kinder ggf. separat aufführen)

Die Tagespflegeperson bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass die von der Stadt Biberach bezuschussten Leistungen bei keiner anderen Gemeinde geltend gemacht wurden bzw. werden.

Für die Bearbeitung Ihres Antrages bitten wir Sie, bis zum 15.12.2022 das ausgefüllte und vom Tagesmütterverein unterzeichnete Formular samt den erforderlichen Nachweisen an das Amt für Bildung, Betreuung und Sport, Zeppelinring 50, der Stadtverwaltung Biberach zu senden.

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://biberach-riss.de/Datenschutz/> Amt für Bildung, Betreuung und Sport.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift Tagespflegeperson)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift Amt für Bildung,  
Betreuung und Sport)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift Tagesmütterverein)