



**Antrag auf Entgeltzahlung für die Tagespflegeperson nach § 23 SGB VIII
im Rahmen der Eingewöhnung nur in Ergänzung zum „Erstantrag“ und wenn
Betreuung zustande kommt.**

1. Tagespflegeperson

Name:	Telefon:	
-------	----------	--

2. Tageskind

Name:	Geb.
Anschrift:	
Verwandt mit dem Tageskind: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Zeitraum (Datum) von	bis
Betreuungsstunden insgesamt Stunden

.....
Datum

.....
Unterschrift Tagespflegeperson

.....
Datum

.....
Unterschrift Mutter od. Vater

Den Antrag richten Sie bitte an das Kreisjugendamt Ebersberg
Frau Annelies Neugebauer, Eichthalstr. 5, 85560 Ebersberg
Rückfragen unter Tel. 08092-823-382 oder E-Mail: annelies.neugebauer@Lra-ebe.de