

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

**Landratsamt Zwickau
Jugendamt
SG Wirtschaftliche Leistungen
Postfach 10 01 76
08067 Zwickau**

Eingangsstempel

Bestätigung über die Änderung der Betreuungszeiten

gemäß §§ 22 ff. SGB VIII zur Vorlage beim Landratsamt Landkreis Zwickau
Jugendamt, Sachgebiet Wirtschaftliche Leistungen

Antragsteller auf Kostenübernahme des Eltern-
beitrages/der Gebühr für eine
Tageseinrichtung:

Name, Vorname (des Leistungsberechtigten)

Name, Vorname

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind _____

ab/seit _____ die oben genannte Kindertageseinrichtung

in der Betreuungsart

Betreuungszeit

Kindergarten/Kinderkrippe

ganztags (9 Std.) 7 Std.

halbtags (4,5 Std.) 8 Std.

6 Std. andere Betreuungszeit Std.

Hort

mit Frühhort (6 Std.)

ohne Frühhort (5 Std.)

Ferienbetreuung Std.

Der Betreuungsbetrag beläuft sich ab _____ auf _____ EUR monatlich.

Stempel der Einrichtung

Datum und Unterschrift der Leiterin der Kindertageseinrichtung

Bestätigung der Betreuungszeiten
Stand 03/2013