

Amt für Kinder, Jugend und Familie  
Sachgebiet Kindertagesbetreuung  
Otto-Blesch-Str. 51  
78315 Radolfzell



**Ansprechpartner**

07531/800-2355 Frau Billi (A - F)  
07531/800-2354 Frau Maier (G - Hn)  
07531/800-2353 Frau Mendes (Ho - Md)  
07531/800-2352 Frau Acay (Me - S)  
07531/800-2351 Frau Scherle (T - Z)  
07531/800-2356 Frau Veit (SCH + ST)

---

**ANLAGE**

**zum Antrag auf Übernahme der Kosten der Tagespflege zur Vorlage bei der Schule des Kindes**

**Name des Tagespflegekindes:** \_\_\_\_\_

Bestätigung über die Schulzeit

---

Der/die oben genannte hat folgende Schulzeiten:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von:	von:	von:	von:	von:	von:	von:
bis:	bis:	bis:	bis:	bis:	bis:	bis:

oder

---

---

Stempel, Datum und Unterschrift der Schule