



Bestätigung für Betreuungsgutscheine

Spielgruppe

Einzureichen an:

Einwohnergemeinde Cham, Soziales und Gesundheit,
Mandelhof, Postfach, 6330 Cham

Diese Bestätigung ist vollständig ausgefüllt und von der Spielgruppe unterzeichnet als Beilage zum Antrag auf Betreuungsgutscheine einzureichen. Bei mehr als zwei Kindern verwenden Sie bitte ein zusätzliches Formular.

Bitte beachten Sie, dass unabhängig von dieser Bestätigung, frühestens ab dem Monat ein Anspruch auf Betreuungsgutscheine bestehen kann, in welchem der Antrag eingereicht wird. **Betreuungsgutscheine können nicht nachgefordert werden.**

Personalien Antragsteller/in und Partner/in im gleichen Haushalt

	<i>Antragsteller/in</i>	<i>Partner/in</i>
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____

Betreuungsumfang

	<i>Kind 1</i>		
Name	_____	1 Halbtage pro Woche	<input type="checkbox"/>
Vorname	_____	2 Halbtage pro Woche	<input type="checkbox"/>
Geburtstag	_____	3 oder mehr Halbtage pro Woche	<input type="checkbox"/>
Gültig ab	_____		
Gültig bis	_____ (sofern bekannt)		

	<i>Kind 2</i>		
Name	_____	1 Halbtage pro Woche	<input type="checkbox"/>
Vorname	_____	2 Halbtage pro Woche	<input type="checkbox"/>
Geburtstag	_____	3 oder mehr Halbtage pro Woche	<input type="checkbox"/>
Gültig ab	_____		
Gültig bis	_____ (sofern bekannt)		

Die Spielgruppe _____ bestätigt hiermit, dass dieses Formular **vollständig** und **wahrheitsgetreu** ausgefüllt ist und eine dementsprechende Vereinbarung mit der antragstellenden Person und/oder deren Partner/in besteht.

Datum _____

Unterschrift und Stempel _____