



# Weiterbewilligung

|   |         |            |
|---|---------|------------|
| <b>Hiermit wird eine Weiterbewilligung ab dem ..... für das/die Kind/er</b> |         |            |
| Name  | Vorname | Geb. Datum |
| Name  | Vorname | Geb. Datum |

**bei der Kindertagespflegeperson .....**  
**mit ..... Betreuungsstunden wöchentlich beantragt.**

**Bitte unbedingt die Betreuungsstunden eintragen, auch wenn keine Veränderung beantragt wird!**

- Die Betreuungszeiten haben sich nicht geändert.
- Die Betreuungszeiten haben sich seit dem ..... geändert:

**Bitte geben Sie die täglichen, konkreten Betreuungszeiten samt Wochenstunden an.**

|                    |                    |       |
|--------------------|--------------------|-------|
|                    | <i>Beispiel:</i>   |       |
| Montag             | 7:30 Uhr-15:00 Uhr | _____ |
| Dienstag           | 7:30 Uhr-15:00 Uhr | _____ |
| Mittwoch           | 7:30 Uhr-15:00 Uhr | _____ |
| Donnerstag         | 7:30 Uhr-15:00 Uhr | _____ |
| Freitag            | 7:30 Uhr-14:30 Uhr | _____ |
| <b>Wochensumme</b> | 37 Std.            |       |

- Randzeitenpauschale:  
vor 7 Uhr / nach 17 Uhr/ Wochenende/ Feiertage  
[siehe § 16 (1) d. Satzung über die Kindertagespflege der Stadt Oberhausen]
- inklusiver Förderbedarf  
[Voraussetzung § 53 SGB XII]

**Grund der Änderung:**

Oberhausen, den .....

Oberhausen, den .....

.....  
Unterschrift der Kindertagespflegeperson

.....  
Unterschrift des/ der Personensorge-  
berechtigten

