



**Stadt Leipzig**  
Der Oberbürgermeister

Absender (Stempel des Trägers):

---

---

---

---

---

Stadt Leipzig  
Amt für Jugend, Familie und Bildung  
Abt. Kindertagesstätten und  
Freizeiteinrichtungen (51.40)  
Georg-Schumann-Straße 357  
04159 Leipzig

## Antrag auf Betreuung in einer Tagespflegestelle für ein Kind über 3 Jahre

Hiermit beantrage/n ich/wir

Personensorgeberechtigte:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname                      Name, Vorname

meines/unseres Kindes:

\_\_\_\_\_

geboren am:

\_\_\_\_\_

Anschrift (Hauptwohnsitz):

\_\_\_\_\_

wohnhaft seit:

\_\_\_\_\_

für den Zeitraum von bis:

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Tagesbetreuung bei der Tagespflegeperson:

\_\_\_\_\_

Anschrift der Tagespflegeperson:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Begründung (u. a. mit den Angaben welche und ab wann steht Ihre Wunschrichtung zur Verfügung):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Tagespflegeperson

(nur vom Träger auszufüllen)

**Stellungnahme des Trägers:**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Stempel / Datum und Unterschrift des Trägers

(Weiterleitung an das Amt für Jugend, Familie und Bildung der Stadt Leipzig, Abt. Kindertagesstätten und Freizeiteinrichtungen (51.40), Georg-Schumann-Straße 357, 04159 Leipzig)

**(Amt für Jugend, Familie und Bildung, Abt. 51.40, auszufüllen)**

Die Tagespflege für das o. g. Kind im Zeitraum vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ wird

bestätigt

nicht bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel und Unterschrift 51.4

Information an den Träger erfolgte durch 51.40 am: \_\_\_\_\_

Information an die Tagespflegeperson durch den Träger: \_\_\_\_\_

Information an Personensorgeberechtigte durch den Träger: \_\_\_\_\_

Bescheid zur Ablehnung an Personensorgeberechtigte durch 51.40: \_\_\_\_\_

Kopie an Abt. 51.12, 51.13 (bei Ablehnung), 51.14 durch 51.40: \_\_\_\_\_