

**Amt für Jugend und Soziales**  
**Familienservicebüro**  
**Fischteichweg 7-13**  
**26603 Aurich**

**Regionalteam Nord** (Baltrum, Dornum, Großheide, Hage, Juist, Norden, Norderney)

**Regionalteam Süd** (Großefehn, Ihlow, Wiesmoor, Südbrookmerland)

**Regionalteam Mitte** (Aurich, Moordorf)

**Regionalteam West** (Brookmerland, Hinte, Krummhörn)

Eingang am:

## **Antrag auf Stundenänderung in der Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII**

### **Kind**

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Wohnort:

### **Kindertagespflegeperson**

Name:

Vorname:

Wohnort:

### **Kindeselterne / Personensorgeberechtigte:**

#### **Kindesmutter**

#### **Kindesvater**

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Wohnort:	Wohnort:

### Änderung der Betreuungszeiten:

Datum der Änderung ab

wöchentlicher Stundenumfang neu

**Stunden** (nur volle Stunden)

Betreuungstage die Woche

**Tage**

Flexibilität aus Erstantrag beibehalten

Ja

Nein

Uhrzeit von

Uhrzeit bis

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

### Grund der Stundenänderung

Änderung Arbeitsstunden

neue Arbeitsstelle

Teilnahme Maßnahme/Kurs

Persönliche Änderung

Mutterschutz

Arbeitslosigkeit

bisherige Std. nicht benötigt

bisherige Std. reichen nicht

sonstiges/schriftl. Erklärung beifügen

Begründen Sie die Stundenänderung und legen Sie entsprechende Nachweise/Erklärungen diesem Antrag bei.

Falls sich Ihr Einkommen ändert, sind die entsprechenden Einkommensnachweise einzureichen.

Eine Bearbeitung des Antrages kann erst nach Vorlage der Nachweise erfolgen!

Ein Antrag auf Stundenerhöhung kann frühestens ab dem Monat, in dem der Antrag beim Landkreis Aurich eingeht berücksichtigt werden.

**Einkommensverhältnisse:**

Haben sich Ihre Einkommensverhältnisse ab dem Zeitpunkt der Stundenänderung verändert? Ja Nein  
 Reichen Sie ggfs. entsprechende Unterlagen ein.

**Sonstige Betreuung:**

Das Kind besucht kein weiteres Betreuungsverhältnis

Das Kind besucht mit Stunden pro Woche ein/e:

Schule	eine Ganztagschule	schulische Nachmittagsbetreuung
Tageseinrichtung (Kindergarten)		Tageseinrichtung (Kinderkrippe)
sonstige Tageseinrichtung (z. B. Spielkreis)		weiteres Kindertagespflegeverhältnis

In der Zeit von: Beginn Ende  
 (mögliche  
 Betreuungszeit)

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

**Ort, Datum**

**Unterschrift Sorgeberechtigte/Antragsteller\*in**

**Unterschrift Kindertagespflegeperson**