

**Jugend- und Sportamt**

**Bahnhofstraße 28  
99510 Apolda**

PF 1354  
99503 Apolda

Telefon: 03644-540555  
Telefax: 03644-540850  
post.jugendamt@wl.thueringen.de

**Auskunft erteilt:**  
Frau Brieg

Name der entgegennehmenden Stelle

Landratsamt Weimarer Land  
Jugend- und Sportamt  
Postfach 1354  
99503 Apolda

**Änderungsantrag zur Förderung von Kindern in Kindertagespflege  
gemäß § 23 SGB VIII und §§ 2, 3, 10 ThürKigaG**

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

Tagespflegestelle:

Beantragt wird

die Verlängerung des Betreuungszeitraumes für die Zeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

die Änderung des Betreuungsumfanges ab \_\_\_\_\_

Benötigte Wochenstunden:      Ganztagsplatz mindestens 8 Stunden  
(Zutreffendes bitte ankreuzen.)       $\frac{2}{3}$ -Platz mindestens 6 Stunden

Halbtagsplatz mindestens 4 Stunden



**Bankverbindungen:**

Sparkasse Mittelthüringen  
IBAN: DE03 8205 1000 0501 0039 16  
BIC: HELADEF1WEM

VR Bank Weimar eG  
IBAN: DE70 8206 4188 0002 1011 57  
BIC: GENODEF1WE1

**Elektronischer Zahlungsverkehr:**

E-Mail (PDF): rechnung@wl.thueringen.de  
E-Rechnung (xml): <https://xrechnung-bdr.de>  
Leitweg-ID 16071000-0001-82

**Begründung:**

(Entsprechende Nachweise sind beizufügen!)

Ort, Datum

Unterschrift der **Eltern**

**Beratungsgespräch zur Tagespflege**

Donnerstag: 09:00 Uhr – 12:00 Uhr und  
13:00 Uhr – 18:00 Uhr oder nach Vereinbarung