



Stadt **Bedburg**

Der Bürgermeister

Stadtverwaltung Bedburg, Postfach 1253,  
50173 Bedburg

Fachdienst 4  
- Schule- Bildung und Jugend -

**Verlängerungsantrag zur Kindertagespflege**  
**Bewilligung der Tagespflege nur bis 31.07. des Folgejahres**

ab: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Daten der Tagespflegekinds**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Daten der Tagespflegeperson**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Hiermit wird bestätigt, dass ich bereit bin, die Betreuung des o. g. Tagespflegekinds weiterhin zu übernehmen und entsprechende Betreuungskapazitäten im Rahmen der Pflegeerlaubnis vorhanden sind.

**Der Nachweis der Masernimpfung des o.g. Kindes liegt mir vor**    Ja   

Nein   

.....  
Datum, Unterschrift Tagespflegeperson

.....  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte