

Stellungnahme
des Jugendamtes _____ zum Antrag vom _____ Az.: 50 80 31/ _____

Anschrift der Einrichtung: _____

Die integrative Tageseinrichtung für Kinder führt folgende Gruppenstruktur:

Gruppenform/ Wöchentliche Betreuungszeit	Zuordnung des/der beantragten Kindes/Kinder zur Gruppenform lt. Betreuungsvertrag (Bitte Namen angeben)	Anzahl der belegten Plätze zum 01. August	Anzahl der angemeldeten Kinder, die noch aufgenommen werden mit Zeitangabe
I a 25 Stunden			
I b 35 Stunden			
I c 45 Stunden			
II a 25 Stunden			
II b 35 Stunden			
II c 45 Stunden			
III a 25 Stunden			
III b 35 Stunden			
III c 45 Stunden			

Vorhandenes Personal in der Tageseinrichtung für Kinder:

Anzahl		Stunden/Woche (insgesamt)
	Freigestellte Leiterin mit	
	Fachkräfte/nicht freigestellte Leitung: mit	
	Ergänzungskräfte: mit	
	Berufspraktikant/-in: mit	

	Der Antrag wird befürwortet weitergereicht
	Der Antrag wird nicht befürwortet weitergereicht, weil:

(Ort, Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift)